



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE HUMANIDADES**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

“Riesgo suicida y resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos 2018”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

**AUTORA:**

CARRANZA ESPINOZA, Carmen del Pilar

**ASESORA:**

Mg. MENDOZA CHÁVEZ, Guissela Vanessa


**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

VIOLENCIA

**Lima – Perú**

2018

## Página de Jurado

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS</b>	Código : F07-PP-FR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	---------------------------------------	---

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don

(a) Camargo Espinoza, Carmen del P. en

cuyo título es:

Riesgo suicida y violencia en adolescentes víctimas  
de violencia prelativa del nivel secundario de los  
institutos educativos públicos de la Oroya 2018

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por

el estudiante, otorgándole el calificativo de: 13 (número)

Tres (letras).

Lima Norte, 02 de octubre del 2018

  
 PRESIDENTE

Mg. Maunrique Tapia Cesar Raul

  
 SECRETARIO

Mg. Jiménez Noriega Ricardo  
Enrique

  
 VOCAL

Mg. Rosario Quiroz Fernando Joel



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	--	--------	-----------

### Dedicatoria

Dedico este trabajo a las personas que contribuyeron conmigo a llevar a cabo esta investigación, a mis adorables padres y a mi esposo por su apoyo incondicional.

### Agradecimiento

Primero a Dios por darme un día más de vida, a la Universidad César Vallejo, por incentivar en los estudiantes el interés hacia la investigación por medio de los docentes, a mi asesora de tesis Guissela Mendoza Chávez por brindarme los conocimientos y la fortaleza de realizar este trabajo de investigación.

## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo Carranza Espinoza, Carmen del Pilar con DNI N° 42226027 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de grados y títulos de la Universidad César Vallejo, facultad de humanidades de la escuela profesional de Psicología, declaro bajo juramento que toda documentación que acompaño es auténtica y veras.

Así mismo, declaro bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuestos en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, 02 de octubre del 2018

-----  
  
FIRMA

Carranza Espinoza Carmen del Pilar

Autora

## **Presentación**

Señores miembros del jurado calificador:

En conformidad con los lineamientos técnicos y normativos que la universidad César vallejo exige, pongo a su disposición y criterio profesional, el informe de Tesis: "Riesgo suicida y resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos 2018", estudio realizado para obtener el título profesional de licenciada en psicología.

El presente estudio tuvo como finalidad determinar la correlación que existe entre ambas variables y a la vez determinar los niveles de cada una, en cumplimiento del reglamento de grados y títulos profesionales de licenciado en psicología, esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

Con la convicción de que se otorga el valor justo y mostrando apertura a sus observaciones, agradezco por anticipado las sugerencias y apreciaciones que se brinden a la investigación

Lima, setiembre del 2018

-----

Carranza Espinoza Carmen del Pilar

## Índice

	Pág.
Página de Jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaración de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Índice de tablas	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCION	1
1.1. Realidad Problemática	1
1.2. Trabajos previos	3
1.3. Teorías relacionadas al tema	5
1.4. Formulación del problema	15
1.5. Justificación del estudio	15
1.6. Hipótesis	16
1.7. Objetivo	16
II. MÉTODO	18
2.1. Diseño de Investigación	18
2.2. Variables, Operacionalización	18
2.3. Población y muestra	20
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	21
2.5. Métodos de análisis de datos	23
2.6. Aspectos éticos	23
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSIÓN	31
V. CONCLUSIONES	36
VI. RECOMENDACIONES	37
ANEXOS	44

## Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1: Distribución de la población por colegios	20
Tabla 2: Prueba de Normalidad Kolmogorov Smirnov	24
Tabla 3: Correlación entre riesgo suicida y resiliencia	24
Tabla 4: Correlación entre los factores del riesgo suicida y la resiliencia	25
Tabla 5: Diferencias en cuanto al riesgo suicida según sexo	26
Tabla 6: Diferencias en cuanto a la resiliencia según sexo	26
Tabla 7: Nivel de riesgo suicida según Sexo	27
Tabla 8: Nivel de riesgo suicida según Grado	28
Tabla 9: Nivel de resiliencia según sexo	29
Tabla 10: Nivel de resiliencia según grado	30



## **RESUMEN**

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre las variables Riesgo suicida y resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas donde se trabajó con 405 adolescentes de ambos sexos. Para fines de la investigación se utilizó Inventario de Orientación Suicida ISO-30 adaptada en su versión peruana por Julisa Guevara (2013); así mismo se utilizó la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993) adaptada en Perú por Del Águila (2003). Los resultados hallados con la prueba de correlación de Rho de Spearman - .382 mostraron que existe correlación negativa inversa entre riesgo suicida y resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos, aceptándose la hipótesis general planteada. Así mismo se halló que en función a la variable de riesgo suicida, se encuentra en el 4to grado 24.7% de riesgo alto, mientras que, en la variable de resiliencia, se encuentra en el 2to grado 57.8% de los adolescentes evaluados presenta un nivel superior al promedio de resiliencia.

**Palabras claves:** Riesgo suicida, resiliencia, adolescentes.

## ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between the variables Suicidal risk and resilience in adolescent victims of psychological violence at the secondary level of two public educational institutions where 405 adolescents of both sexes were employed. For the purpose of the investigation, an Inventory of Suicidal Orientation ISO-30 adapted in its Peruvian version by Julisa Guevara (2013) was used; Likewise, the Resilience Scale of Wagnild and Young (1993) adapted in Peru was used by Del Águila (2003). The results found with Spearman 's Rho correlation test - .382 showed that there is an inverse negative correlation between suicide risk and resilience in adolescents victims of psychological violence at the secondary level of two public educational institutions in Los Olivos, accepting the general hypothesis proposed. It was also found that depending on the suicide risk variable, 24.7% of high risk is found in the 4th degree, while in the resilience variable, it is found in the second degree. 57.8% of the adolescents evaluated have a level above average resilience.

**Keywords:** Suicide risk, resilience, adolescent

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Realidad Problemática**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) cerca de 800, 000 individuos se quitan la vida y muchos más tratan de hacerlo; estas cifras son alarmantes pues cada suicidio perjudica a países y familias, teniendo efectos persistentes para los parientes del suicida. El suicidio puede ser provocado a cualquier edad; y en el 2015 fue una de la segunda causa fundamental de fallecimiento dentro del grupo etario de 15 a 29 años de edad en el mundo.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2012) menciona que el suicidio a nivel mundial representa una de las primeras fundamentaciones de muerte y el suicidio de jóvenes emerge como la segunda para este grupo social. Así mismo el comportamiento suicida está asociado a los factores de riesgo por problemas psicológicos, abuso físico, separación de los familiares en la fase infantil, se puede apreciar que el 22.1% de las muertes de mujeres por causa del suicidio es más significativo que en los varones que ocupa 1%.

El riesgo suicida en los adolescentes peruanos es de 25,9% quienes más de una vez en su vida han tenido deseos de quitarse la vida, pues así lo señala una investigación hecha en Callao y Lima, en el año 2012. Entre los entrevistados, los adolescentes han considerado tener planes concretos para quitarse la vida en 4,9% y el 3,6% lo intentó. Cinco años antes de ese último reporte, el riesgo suicida con menores era 7 puntos más bajo, conforme con un estudio que también realizó el Instituto Nacional de Salud Mental (INSM, 2012) señala que los problemas con los progenitores fue la principal motivación (59%) y cortarse las venas fue la manera que encontraron para quitarse la vida (39%).

Otros datos que evidencian este aumento de suicidios en el Perú en estos últimos años, principalmente en niños y adolescentes es el reporte que hace el Dr. Freddy Vásquez Gómez, el psiquiatra del Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi” (INSM “HD-HN”) quien precisa que nuestro país se ubicaría en el tercer lugar a nivel de Latinoamérica. indicó que, de los casos de suicidios reportados en el 2012, 53% correspondieron a niños y adolescentes, significando el 18% de la población suicida.

Papalia (2009) evidencia que los jóvenes que se suicidan o intentan quitarse la vida tienden a tener antecedentes de enfermedad emocional. Muchos han sufrido de maltrato en su infancia teniendo dificultades en las relaciones. Tienen un autoconcepto escaso, se sienten desesperanzados y donde la baja tolerancia a la frustración y al estrés tienen insuficiente control de impulsos. Es común que estos jóvenes estén apartados de sus padres y que no tengan a nadie fuera de su familia a quien solicitar ayuda. También suelen haber intentado quitarse la vida antes o tener amigos o familiares que lo han hecho.

Según el Ministerio de la Salud del Perú (MINSA,2018) reportó un total de 1,384 intentos de suicidio de personas que fueron registradas en los establecimientos de salud del país. De esta cifra, 489 casos fueron abordados como muestra de un estudio para identificar las características de las conductas de suicidio de las personas en 12 regiones del país. Se determinó que el 65.5% de personas que intentaron suicidarse corresponde a mujeres y el resto a hombres, según el estudio de Vigilancia Centinela del Intento de Suicidio del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del Minsa. El 67,6% de los casos correspondieron a menores de 30 años, siendo la edad promedio de 22 años. El 62,3% tenía instrucción secundaria; y el 3,5% de los intentos de suicidio en mujeres correspondía a gestantes o púerperas.

Por otra parte, Wagnild y Young (1993) describe a la resiliencia, que está considerada como una característica de la personalidad que regula la depresión, que regula lo dañino del estrés y fomenta la adaptación.

Así mismo, el Comité Distrital Ciudadana de la municipalidad de Los Olivos (2015) en su plan diseñado con datos estadísticos establece que en el mes de febrero es donde se ha realizado mayores denuncias por violencia, asimismo, se nota que es elevado la cantidad de reincidentes en estos hechos de violencia. Esta violencia vista en los cuadros repercute en la inseguridad que se vive, creando hogares disfuncionales, hijos abandonados, donde la mayor de incidencia, se observa que las que sufren mayor agresión son las mujeres, mayormente esta violencia a la que están expuestas es la psicológica (insultos y amenazas).

De igual forma, es significativo profundizar más en cuanto a la indagación de este contexto, para conocer la relación que existe entre riesgo suicida y resiliencia en

adolescentes víctimas de violencia psicológica en instituciones educativas públicas del distrito de Los Olivos, que cursan por un proceso de adaptación al cambio cognitivo, físico y social entre los adolescentes.

## **1.2. Trabajos previos**

### **Investigaciones Internacionales**

Di Rico, Paternain, Portillo & Galarza (2016) con su estudio “Análisis de la relación entre factores interpersonales y riesgo suicida en adolescentes”.es de tipo descriptivo-correlacional y su diseño es no experimental. Estuvo conformado sobre una muestra no probabilística intencional de 99 adolescentes. La escala de medición del Inventario ISO-30 permitió identificar un 12.1% de la muestra con puntuaciones de alto riesgo ( $\geq 45$  o menos 3 ítems críticos  $\geq 2$ ), 25.3% riesgo moderado y 62.6% riesgo bajo ( $\leq 30$ ). Respecto a autolesiones, el 30.3% de los participantes informó haber pensado alguna vez en hacerse daño, de los cuales un 13% lo concretó. Tanto en lo referido a ideaciones suicidas como autolesiones, las mujeres representan la mayoría de los casos hallados.

Ávila (2014) sustentó la tesis "Nivel de prevalencia de ideas e intentos suicidas en los estudiantes", es transversal y descriptiva. De diseño no experimental, la población estudiada estuvo conformada por 494 alumnos, el periodo de ideación suicida en los adolescentes de esta investigación fue de 10.5%, lo que indica que aproximadamente uno de cada 10 estudiantes presentó ideación suicida importante. Del total de adolescentes que presentaron ideación suicida, el 40% fueron hombres y el 60% mujeres. Se comprobó que a mayor ideación suicida mayor probabilidad de intento suicida, así mismo La ideación suicida y el intento de suicidio se presenta de igual manera entre adolescentes que viven con ambos padres y los que no.

Morocho (2014) en su tesis “Depresión y su relación con riesgo suicida en los adolescentes”, el diseño no experimental, descriptivo-relacional, en cuanto los resultados, se encontraron que el 50% presenta un moderado riesgo Suicida de acuerdo al ISO-30; seguido a este, el 38% del total presentan un alto nivel; mientras el 13% de los alumnos se encuentran en un nivel bajo.

Fuentes (2013) en su tesis "Resiliencia en adolescentes entre 15 y 17 años de edad que asisten al juzgado de primera instancia de la niñez y adolescencia", de diseño no

experimental, tipo transversal - descriptivo, estuvo conformado de 25 adolescentes, 12 de masculino y 13 femenino, de distintos estudios entre las edades de 15 a 17 años, De acuerdo a los resultados, el mayor de los individuos se encontraron en alto nivel de resiliencia, la minoría en medio nivel y ningún sujeto se encuentra en bajo nivel .

### **Investigaciones nacionales**

Sumari y Vaca (2017) con su estudio sobre “Inteligencia emocional y riesgo suicida en estudiantes de quinto año”, el diseño no experimental -descriptivo correlacional, estuvo conformada por 228 estudiantes del quinto año de secundaria, respecto a los resultados el coeficiente de correlación de Pearson indica la existencia de una correlación negativa moderada ( $Rho = -.471$ ); igualmente esta es significativa puesto que el valor de  $p = .000$  es menor al 0.05. Es decir que cuanto mayor sea el desarrollo de la inteligencia intrapersonal menor será el riesgo suicida.

Pantac (2017) sustentó sobre el “Nivel de resiliencia en adolescentes de cuarto y quinto año de educación secundaria que sufren violencia familiar”, la investigación descriptiva y de diseño no experimental, estuvo conformada por 121 alumnos. los resultados según el género femenino presentan mayor nivel de resiliencia con un 52,1%. Seguido por el género de hombres con un 47, 9%.asi mismo también los resultados obtenidos encontramos que los de quinto años presentan un considerable nivel de resiliencia con un 62,8%. Continuamente por los estudiantes de cuarto año con un 37,2%.

Maqqe (2017) sustentó “Resiliencia y agresividad en estudiantes de tercero al quinto grado de educación secundaria de dos instituciones educativas públicas”, de diseño no experimental, tipo correlacional y nivel descriptivo se trabajó con 299 estudiantes del 3° a 5° año de secundaria, los resultados Existe una correlación altamente significativa de manera inversa, a nivel medio fuerte entre la resiliencia y la agresividad.

Guevara y Severino (2016) con su estudio sobre “Resiliencia y riesgo suicida en adolescentes”, el diseño tipo no experimental, La muestra fue de 119 adolescentes, en general se obtuvo la conclusión durante el estudio con relación a la primera variable resiliencia, se percibirá que ningún adolescente logra obtener un alto nivel de resiliencia, la mayoría (64.69%) ubicándose en un bajo nivel. En la segunda variable riesgo suicida,

se considera el 61.43% riesgo suicida y no lo presentan con 48.57%. Con respecto a la relación entre resiliencia y riesgo suicida, se analiza que existe una relación inversa y significativa a un .000 (bilateral) entre los factores de resiliencia y el riesgo suicida.

Príncipe (2016) con su estudio sobre “Salud mental y riesgo suicida en adolescentes de una institución educativa pública”, de tipo correlacional, diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 383 alumnos, los resultados presentándose con las correlaciones entre las variables salud mental y riesgo suicida mediante el estadístico paramétrico de correlación de Pearson. En ello, se puede identificar una correlación significativa negativa ( $p < 0.01$ ).

Aguilar y Alfaro (2015) investigaron el “Funcionamiento Familiar y la resiliencia en escolares”, de tipo correlacional. La población estuvo conformada por 972 alumnos. los resultados se correlacionan de manera inversa, de acuerdo con los porcentajes el 47% de alumnos tiene baja capacidad de resiliencia, el 43% tiene resiliencia moderada y el 10% alta. Los resultados más significativos demuestran que la resiliencia de los alumnos es baja,

### **1.3. Teorías relacionadas al tema**

Las variables Riesgo suicida y resiliencia pueden ser explicadas por el enfoque sistémico, ya que define a la resiliencia como un proceso dinámico, el cual depende de factores internos y externos, los que, en interacción con el riesgo, facilitan el enfrentamiento de situaciones adversas. A partir de esto Cyrulnik (2006) explica que la desgracia nunca es algo puro, tampoco la felicidad pero que apenas se convierte en relato se da un sentido al sufrimiento y comprende, mucho tiempo después, como se pudo transformar una desgracia en maravilla, ya que todo hombre herido se ve forzado a la metamorfosis. (p.10)

### **Teorías sociológicas**

Según Durkheim (2008, pp.3-4) describe al suicidio como todo acto de quitarse la vida resultando de una forma indirectamente o directa de un hecho, positivo o negativo, consumado por la víctima, teniendo conciencia en cuanto al resultado lo que puede producir. El suicidio es la consecuencia de la intención íntima que tiene la persona. De modo que el suicidio es un acto de desesperación de una persona que no quiere seguir

viviendo. Es por esta razón que la estación más propensa al suicidio sería cuando el cielo está ensombrecido, húmedo y la temperatura baja. El aspecto desolado que toma entonces la naturaleza.

Además, según Szasz (2002) se refiere a la palabra "suicidio" para referirse a dos ideas distintas, por un lado, con ella podemos especificar una manera de morir quitándose la vida voluntariamente y adrede, y por otro lado se emplea la acción para calificar el suicidio de pecaminoso.

### **Teoría cognitiva-conductual**

Según Freeman y Reinecke (como se citó en Echévarri, 2010) a las conductas suicidas, suelen concentrarse en temas específicos de fragilidad ante el abandono y la pérdida. Estas conductas pueden mantenerse ocultas durante mucho tiempo en los sujetos, sin revelarse, pero pueden ser activados en diferentes estresores, por ejemplo, ante una pérdida. Por lo tanto, el suicida suele caracterizarse por manifestar una rigidez cognitiva que le impide generar y evaluar soluciones o perspectivas alternativas y diferentes a sus propios esquemas. No es de extrañar que este individuo contemple el suicidio como única salida posible (p.4).

### **Teoría de la conducta suicida**

Quintanar (2007, pp. 5-11) define a la conducta suicida que se encuentran en tres aspectos de realizarla: el intento suicida, el gesto suicida y el suicidio. El intento suicida es el acto consumado con el propósito de ocasionar la muerte a sí mismo pero que no se logra porque lo hecho no fue suficiente o porque la ayuda oportuna evitó la muerte. El gesto suicida es la conducta donde se toma sustancias o se ocasiona lesiones que no son mortales en sí misma, teniendo como objetivo de utilizar a otros. El suicidio consumado es el resultado de que el individuo haya cumplido con su objetivo que es la destrucción por no habérsela atendido a tiempo o la misma acción, es por ello se considera que la intención de quitarse la vida es un acto que el individuo realizará con el deseo de acabar con su vida por lo cual la conducta es original.



### **Concepto de Riesgo Suicida**

Según Durkheim (como se citó en Minetti, 2011) los individuos con riesgo suicida desarrollan la expresión prodrómicas del suicidio. El riesgo tiene señales que pueden ser inconsciente o consciente, en situaciones es un signo de un individuo que no es apto de manifestarse lo mal que se siente o es una petición de ayuda (p.4)

Casullo y Fernández (2007, p. 39) mencionan que una de las primeras diez causas de mortalidad es el suicidio en los países industrializados, especialmente entre las personas más jóvenes, entre los 15 y los 24 años.

### **Factores de Riesgo suicida**

Mansilla (2010, pp. 4-7) refiere que la fase del desarrollo del adolescente es de gran cantidad de estrés lleno de transformaciones importantes: en las ideas, en los sentimientos y en el cuerpo, el temor, fuerte estrés, inquietud y desconcierto, así mismo como la influencia por el éxito, y la capacidad de pensar acerca de las cosas desde un punto nuevo de vista siendo influenciado en las capacidades de los adolescentes para tomar decisiones y solucionar los problemas. Los adolescentes tienen distintas maneras de relacionarse, en cuanto sus habituales cambios del desarrollo, a veces acompañados por otros cambios en la familia como el cambio a una nueva comunidad y el divorcio de sus padres, como amistades nuevas, inconvenientes en el colegio y otras pérdidas, pueden ocasionar alteraciones y resultar abrumador. Lo que se podría apreciar son los problemas como demasiado difíciles o violentos de soportar. Para ciertos adolescentes, la más rápida solución podría parecerseles ser el suicidio puede que sea una solución.

En la apariencia social, en los medios de comunicación puede predominar en tener modelos a seguir o admirable la conducta si puede otorgar de una cualidad positiva. Así mismo es incluso que se pueda incrementar la carencia de soporte social, la posibilidad de adquirir armas de fuego, drogas etc. (Durkheim, 2010).

### **Tipos de Riesgo suicida**

Durkheim propone 3 tipos de riesgo los mismos que detalla a continuación:

Egoísta: es cuando la sociedad no hace nada ante los individuos que la padecen, es por este motivo que no todas las sociedades tienen el mismo nivel social ni cultural.

Altruista: es aquel que da la vida por otro y al final comete el atentado con su vida.

Anómico: Es conocido que cuando se ocasionan cifras de crisis económicas esto se ve incrementada de forma acelerada en cuanto al suicidio, en el tiempo cuando se produce lo contrario los suicidios en cuanto las cifras no disminuye en la misma proporción, es en la modernizaciones de las sociedades una circunstancia regular y específico de suicidios, el suicidio anómico puede producir una serie de acontecimientos donde el día a día de estas personas esta tan desorganizada que esta sería la explicación de su padecimiento y lo único que le queda es quitarse la vida.

## **Resiliencia**

### **Teorías del desarrollo psicosocial de Edith Grotberg**

La teoría fue desarrollada por Grotberg (como se citó en Melillo y Suarez, 2002) que es basada en la propuesta de las etapas de desarrollo que fue esclarecido por Erick Erickson las cuales son: el incremento de la determinación fundamental es (desde el nacimiento hasta el primer año de vida); sentido de industria (de 7 a 12 años); desarrollo de la identidad (de 13 a 19 años) en un primer instante las investigaciones que establecieron las características y los factores de los niños que vivían en circunstancias de desgracia y sin embargo logran anteponerse a sus problemas a diferencia de otros, lo que los investigadores querían promocionar estos factores en cada etapa de desarrollo del ser humano lo cual ayuda en el desenvolvimiento del futuro.

Grotberg (como se citó en Melillo et al., 2002) señala que la resiliencia implica hacer frente a las adversidades superándolas, saliendo de ellas transformados e incluso reconfortado.

Existen cuatro factores resilientes según al desarrollo de la niñez.

*Yo tengo:* con quien confiar y me quieren completamente, quienes me ponen límites para aprender a evitar los problemas o peligros, quienes me muestran a través del ejemplo la manera correcta de seguir, cuando necesito aprender, quienes quieren que aprenda a arreglármelas solo y quienes me ayudan cuando estoy en riesgo o enfermo.

*Yo soy:* afortunado y feliz, solidario cuando hago algo bueno para los demás y les demuestro mi afecto, quien por otros sienten consideración y estima, así como también considerado de mí mismo y de mi prójimo.

*Yo estoy:* convencido de que todo saldrá bien y preparado para comprometerme de mis actos.

*Yo puedo:* examinar cuando tengo deseos de hacer algo peligroso o que no está bien, perseguir el momento indicado para dialogar con alguien o actuar, hallar con quien conversar y que me ayude cuando lo necesito. Comunicarme sobre situaciones que sienta que me atemorizan o me inquietan, así mismo busco investigar la manera de resolver mis dificultades.

### **Modelo del desafío: mándala de resiliencia: Wolin y Wolin**

Wolin y Wolin (como se citó en Machicao y Aillón, 2009) señala algunas características de la resiliencia que se desarrollan en distintos momentos entre niñez, adolescencia y adultos, y toman formas variadas. Según los autores construyeron un mándala de las resiliencias dicho término a propósito y que sirve de soporte de la meditación son los siguientes: Introspección; es la capacidad de ser integro con sí mismo. Independencia; es la capacidad para establecer límites entre sí mismo y los ambientes desfavorables. Capacidad para relacionarse; es la destreza para establecer lazos íntimos y satisfactorios con otras personas. Iniciativa; es tener expectativas positivas especificándose metas posibles de lograr. Sentido del humor; es el equilibrio entre un comportamiento divertido. Creatividad; la capacidad de crear orden, atractivo y fin a partir del caos. Moralidad; es la aspiración de una vida personal confortable, agradable y con bienestar profundo.

### **Teoría de Sistemas**

Según Cyrulnik (2006, p. 10) se refiere que la resiliencia tiene sus orígenes en la física (soltura de reacción, elasticidad), designaba la capacidad de un cuerpo para resistir un choque. Pero cuando este término pasa las ciencias sociales, significó la capacidad para triunfar, para vivir y desarrollarse positivamente de manera socialmente aceptable.

En este sentido, la resiliencia constituye un proceso natural en el que lo que somos en un momento dado necesariamente debe entretenerse con los medios ecológicos, afectivos y verbales; basta con que haya un solo punto de apoyo para que la edificación pueda continuar. (p.15).

Así mismo el autor también se refiere el oxímoron es una figura retórica que consiste en reunir dos términos “la oscura claridad” revela el contraste de aquel que, al recibir un gran golpe, se adapta dividiéndose. La parte de la persona que ha recibido el golpe sufre y produce necrosis, mientras que otra parte mejor protegida, aún sana pero más secreta,

reúne, con la energía de la desesperación, todo lo que puede seguir dando un poco de felicidad y sentido a la vida. (p. 21).

Una desgracia nunca es maravillosa, es un fango helado, un barro negro, una escara dolorosa que nos obliga a escoger someterse o sobreponerse. La resiliencia define el resorte de los que habiendo recibido un golpe han podido sobrepasarlo, el oxomiron describe el mundo íntimo de esos vencedores heridos, que trasforman el sufrimiento en obra de arte. (p.23).

Lo que describe el autor es que “si verdaderamente queremos ayudar a esos niños maltratados, hay que volverlos activos y no atiborrarlos; no es dándoles más como se les puede ayudar, por el contrario, exigiéndoles más se los puede fortalecer”. (p.45)

Cyrulnik (2006, p. 86) menciona que la resiliencia es un proceso de transformación, que a pesar de haber sufrido tantas adversidades en el proceso de la niñez, el individuo es capaz de sanar sus propias heridas de alma, así mismo describió efectivamente que es un mecanismo de defensa que a menudo se encuentran de manera agradable en los adultos donde se desarrollan los mismos que se podían notar en una muestra de niños resilientes maltratados se encontraban: La sublimación; es cuando la energía de vivir es orientada hacia actividades socialmente valoradas como las actividades intelectuales, morales y artísticas. Este empuje, por la sociedad, les permite a los maltratados, pequeños y grandes, evitar el rechazo y expresarse enteramente, la verdadera significancia de la felicidad de todos. Control de los afectos; está asociado a la sublimación, una misión tranquila del tiempo es la capacidad para retardar la realización de los deseos y transformarlas con el fin de volverlas aceptables. El altruismo; es un rasgo característico de estos individuos. La dedicación al otro permite fugarse al conflicto interior y origina amar gracias a la dicha que se da, lo que se recibe de vuelta es enorme, se trata de un atrayente negocio. El humor, es una defensa también valiosa. El simbolismo del hecho traumático destinada a los demás permite tomar distancia e impedir que la prueba haga mella e incluso sacar un pequeño provecho como actor.

## **Concepto de Resiliencia**

Grotberg (1995) en los últimos años tomó constante interés en el tema de resiliencia o protección ante la adversidad; pues señala que la resiliencia ha ido cobrando considerablemente interés, no solo para investigadores, sino para todo el entendido que trabajan en el desarrollo de la niñez.

Al mismo tiempo en que se avanza en la identificación y los conceptos de características del niño resiliente, se aprecia las carencias de disponer de instrumentos, esas características en los niños y para influenciar positivamente promoviendo su desarrollo.

Para Wagnild y Young (1993, p.7), la resiliencia tiene como particularidad la personalidad mitiga la consecuencia negativa del estrés y promueve la adaptabilidad. Para ello la connotación es el ánimo y superación emocional, donde se utilizaron a individuos que muestran entereza y un adecuado afrontamiento ante la adversidad de la vida; es por este motivo que la amplitud para resistir sería la resiliencia, aceptar la presión, las dificultades y pese a esta situación hacer las cosas correctas, bien constituidas, cuando todo pareciera salir mal. En este sentido se aplica a la psicología como la capacidad de un individuo para realizar bien las cosas pese a la adversidad, la frustración y salir de ellas transformado e incluso fortalecido. Igualmente mencionan que la escala de resiliencia está constituida por dos factores:

Factor I: competencia personal; integrado por 17 ítems que indican invencibilidad, poderío, ingenio, autoconfianza, independencia, decisión y perseverancia.

Factor II: aceptación de uno mismo y de la vida representados por 8 ítems, y reflejan la adaptabilidad, flexibilidad, balance y una perspectiva de vida estable que coincide con la aceptación por la vida y un sentimiento de paz a pesar de la adversidad.

Estos factores están representados por los siguientes componentes:

Ecuanimidad: señala que es la expectativa de la vida y experiencias, tomando las cosas tranquilamente y moderada, sus conductas ante la adversidad.

Perseverancia: es la firmeza ante la adversidad, conservando un firme deseo de éxito y autodisciplina.

Confianza en sí mismo: es tener la capacidad para sentirse seguro de sí mismo, en sus habilidades.

Satisfacción Personal: comprender lo importante de la vida y como se forma el esfuerzo a esta.

Sentirse bien sólo: es el concepto de ser libre donde todos los seres humanos somos únicos y muy importantes.

### **Adolescencia**

Es el curso que las personas pasan por un estado de desarrollo de niño a adulto joven, pero sin embargo este proceso no sería semejante, por esta razón, se pueden determinar tres periodos según (Arias, 2013, p. 24).

La adolescencia temprana que va de los 10 a 13 años se caracteriza por el desarrollo físico y que es conocida como pubertad. La adolescencia media que va de los 14 a 16 años, y está caracterizada por un distanciamiento de la familia donde el adolescente tiende a alejarse. La adolescencia tardía entre los 17 y 19 años en la que finaliza de moldear la identidad. A lo extenso de este proceso, se van estableciendo los procesos de individualización que conducen a la consolidación de la personalidad del adolescente.

Para Papalia (2009, pp. 496-547) menciona que la adolescencia es una etapa del desarrollo humano, es donde el individuo logra el conocimiento biológica y sexual; busca lograr la madurez emocional y social, y asume obligaciones en la sociedad y cuyas conductas son propias de su grupo.

Asimismo, describe las diversas transformaciones por las que pasan los adolescentes, los cuales son características de su etapa evolutiva:

A nivel físico: es así que estos cambios no se dan equitativamente en todos los individuos, por lo cual en muchos casos este desarrollo se podría iniciar tardíamente o tempranamente. Así mismo, los adolescentes que maduran prematuramente manifiestan mayor seguridad, así mismo serían menos dependientes y manifiestan mejores relaciones interpersonales; por lo contrario, quienes maduran tardíamente, tendrían sentimientos de dependencia, rechazo y rebeldía, tienden a poseer un autoconcepto negativo de sí mismos.

A nivel psicológico: en los adolescentes siempre los cambios físicos serán acompañados por cambios psicológicos, asimismo de estar interesado por los problemas pasados, manifestando, que no poseen relaciones con la realidad vivida día a día. Siendo así a nivel cognitivo comportamental, la aparición del pensamiento abstracto predomina en forma directamente en como el adolescente se ve a sí mismo, adquiere la capacidad de construir teorías y sistemas, se vuelve reflexivo, analítico, autocritico.

A nivel emocional: en la búsqueda de identidad y del desarrollo psicológico, sin embargo, tiende a experimentar impedimentos emocionales siendo los adolescentes. Así mismo acorde con el desarrollo cognitivo avanza hacia las operaciones formales. El remedio de estos enfrentamientos ayuda al adolescente a producirse su propia identidad con la que permanecerá el resto de su vida; sin embargo, así mismo los adolescentes son capaces de ver los conflictos e incoherencias entre los roles que ellos realizan y los demás, incluyendo a los progenitores.

A nivel social: En cuanto a lo social el desarrollo en los adolescentes son las relaciones que comprenden al menos seis necesidades importantes: en el descubrimiento de comportamientos, normas y actitudes, la sociedad es de gran dominio, lo cual se denomina socialización, el cual pasa por un periodo de conflicto durante la adolescencia.

Kastenbaum (como se citó en Casullo y Fernández, 2007, p. 38) se ubica en el foco de atención en la adolescencia, debe tenerse en cuenta que esta etapa evolutiva permite al individuo el acceso a las operaciones formales de pensamiento; de esta manera, el sujeto se vuelve capaz de hipotetizar y de concebir posibilidades, saliendo de las realidades concretas que hasta ese momento manejaba. En virtud de todo esto comenzará a ejercitar la habilidad de elaborar sistemas de razonamiento complejos, que le permitirán reconstruir su universo infantil. La posibilidad de reconocer la factibilidad de no ser implica la de incorporar las nociones de permanencia y de transitoriedad; morir se vuelve, en la fase del ciclo de vida, una metáfora sumamente potente en situaciones transicionales; ya el lenguaje cotidiano refiere de esta forma a sentimientos de soledad, frustración o tristeza (me muero de aburrimiento, me muero de tristeza) o sensaciones afectivas intensas (me muero de ganas). La autenticidad de la manifestación muero, luego existo en esta fase del desarrollo se vincula el reabastecimiento de la identidad, incorporando las posibilidades de pérdidas, fracasos, catástrofes y muertes.

Para Vinaccia, Quiceno y Moreno (2007, p. 140) la adolescencia es una etapa del ciclo vital donde hay retos e inconvenientes es significativo que el adolescente que se ve confrontado al desarrollo, en primera instancia, de su identidad y en la cual es la necesidad de conseguir la independencia de la familia manteniendo al mismo tiempo el enlace al grupo. En segundo lugar, en el cual es la transformación de la infancia a la edad adulta que en este período abarca de los 11 a los 15 años alrededor se expresa con

los cambios fisiológicos respectivos, es por este motivo que el desarrollo cognitivo a nivel de operacional en lo que los aspectos formales, está diferenciado por la capacidad de pensar más allá de lo que es real concreta y por la amplitud de manejar, proposiciones, a nivel lógico y enunciados verbales, en vez de objetos concretos únicamente.

Sin embargo, es un periodo crítico la adolescencia en el volumen que se registran diversos cambios vitales, como es manifestado por Merani (como se citó en Arias, 2003), los cambios físicos no justificarían “la transformación” en cuanto al nivel psicológico, de manera que algunos de los adolescentes asumen comportamientos de riesgo en esta etapa, excepto aquellos que a diferencia de otros no fue suficiente preparado los nuevos compromisos que debían afrontar que tocan profundamente a los adolescentes en su vida cotidiana. Es importante creer que, si se enseña adecuadamente a los niños, y se forma hábitos lucrativos, brindándoles la orientación y el ejemplo debidos, estarán mejor preparados para vivir la adolescencia como una etapa más de la vida, que sin duda tiene sus desazones muy propias, al igual que otras etapas. La familia y la crianza tiene un rol o un papel esencial en este proceso a través de la educación, por eso, Makárenko decía “es más fácil educar que reeducar” (p. 15).

### **Violencia Psicológica**

Para Gómez (2006, p. 104) considerando la negligencia y el maltrato en general, y el maltrato psicológico en particular, la premisa consiste en que la responsabilidad que la relación que se establece entre el padre y el niño sea adecuada, de esta forma recae en los progenitores. Los niños pueden mostrar un temperamento difícil; sin embargo, e incluso provocativos, si los progenitores son incapaces de soportar la situación es su responsabilidad que tiene que averiguar con profesionales y si no es así, serian incapaces de solicitarla, es la obligación de otros el intervenir en ayuda tanto del niño o adolescentes.

Según Martos (2006, p.1) la violencia psicológica no es una forma de conducta, sino un conjunto heterogéneo de comportamientos, en todos los cuales se produce una forma de agresión psicológica. En todos los casos, es una conducta que causa un perjuicio a la víctima. Puede ser intencionada o no intencionada. Es decir, el agresor puede tener conciencia de que está haciendo daño a su víctima o no tenerla. Eso es desde el punto



de vista psicológico. Desde el punto de vista jurídico, tiene que existir la intención del agresor de dañar a su víctima.

Las intimidaciones es un tipo de agresión, sin embargo, las amenazas es una forma de agresión psicológica. En cuanto las amenazas son perjudiciales o destructivas directamente, entra en el ámbito del comportamiento criminal, la que está penada por la ley. Así mismo también se podría responsabilizar como un hecho de coacción, aunque no haya uso de la fuerza física. Otras de las formas es la coacción psicológica que es un acto de violencia. En cuanto el anuncio de la violencia física es la advertencia de amenazas sobre la víctima suspendida sobre la cabeza, en lo cual no está claro qué clase de violencia va a recibir (p.2).

#### **1.4. Formulación del problema**

¿Existe relación entre el riesgo suicida y la resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2018?

#### **1.5. Justificación del estudio**

##### **Teórica**

La presente investigación pretende determinar la relación que puede existir entre el riesgo suicida y la resiliencia en los adolescentes y con ello brindar un aporte más a las investigaciones realizadas anteriormente, los resultados obtenidos servirán como base para continuar otras investigaciones que estén relacionadas con las variables mencionadas.

##### **Social**

A nivel social los resultados de la presente investigación, brindan datos confiables para poder realizar charlas, talleres y/o programas de prevención y promoción en cuanto al riesgo suicida y resiliencia en los adolescentes.

##### **Práctica**

Los beneficiarios directos de los resultados de la investigación serán las mismas instituciones educativas públicas del distrito de Los Olivos, para que los psicólogos puedan sensibilizar a los estudiantes adolescentes y padres de familia según la obtención de resultados en cuanto al nivel de riesgo suicida, de mismo modo inculcar la resiliencia en dichos estudiantes.

## **1.6. Hipótesis**

Existe correlación significativa e inversa entre riesgo suicida y resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos 2018.

### **Hipótesis específicas**

Existe correlación significativa e inversa entre los factores del riesgo suicida y la resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos 2018.

Existen diferencias significativas en cuanto al riesgo suicida en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos 2018, según sexo.

Existen diferencias significativas en cuanto la resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos 2018, según sexo.

## **1.7. Objetivo**

Determinar la relación entre el riesgo suicida y la resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos 2018.

### **Objetivos específicos**

Determinar la relación entre los factores del riesgo suicida y la resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos 2018.

Determinar las diferencias en cuanto al riesgo suicida en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos 2018, según sexo.

Determinar las diferencias en cuanto la resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos 2018, según sexo.

Describir el nivel de riesgo suicida en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos 2018, según sexo y grado.

Describir el nivel de resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos 2018, según sexo y grado.

## **II. MÉTODO**

### **2.1. Diseño de Investigación**

El diseño que se empleó en la investigación, es no experimental de corte transversal o transeccional, porque no posee manipulación de las variables y se aprecia el fenómeno en su ámbito natural para después analizarlo. Igualmente, porque se analizará en un momento determinado (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p.152).

#### **Tipo de investigación**

El tipo de investigación es básica, ya que sirve de principio o base para las investigaciones aplicadas y tecnológicas; es decir, esta investigación servirá como fundamento para futuras investigaciones dentro del marco de la investigación (Ñaupas, Mejía, Novoa y Villagómez, 2014, p. 91).

#### **Nivel de investigación**

Según Arias (2012, pp. 24-25) El nivel de investigación es descriptivo porque consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento. De igual modo, señala que dentro del nivel descriptivo se encuentra el nivel correlacional el cual tiene como finalidad especificar el grado de correlación que evidencia las variables de estudio.

### **2.2. Variables, Operacionalización**

#### **Variable 1= Riesgo suicida**

##### **Definición conceptual**

Para Durkheim (2008) describir al suicidio es como todo acto de quitarse la vida que resulte indirectamente o directa de un hecho, negativo o positivo, consumado por la víctima, conociendo ella que debería producir este resultado. El suicidio es la consecuencia de la intención íntima que tiene la persona.

##### **Definición Operacional**

Resultados Obtenidos del ISO-30, propuesto por John D King y Brian Kowalchuk (1994)

El cuestionario de Riesgo suicida está compuesto de cinco factores:

- Baja autoestima ítems: 1,6,11,16,21,26
- Desesperanza ítems:2,7,12,17,22,27

- Incapacidad para afrontar emociones:3,8,13,18,23,28
- Soledad y abatimiento: 4,9,14,19,24,29
- Ideación suicida: 5,10,15,20,25,30

### **Escala de medición:**

La escala de medición del cuestionario de riesgo suicida es ordinal, ya que permite establecer categorías jerarquizadas, ordenadas de mayor a menor o viceversa (Ñaupas, Mejía, Novoa y Villagómez, 2014, p. 244).

### **Variable 2= resiliencia**

#### **Definición conceptual**

La resiliencia se entiende como la capacidad del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida superarlas y ser transformado por ellas (Grotberg, 1995).

#### **Definición operacional**

Será medida a través de las puntuaciones obtenidas según los niveles establecidos por el instrumento propuesto por Wagnild & Young.

El cuestionario de Resiliencia está compuesto de dos factores:

- Factor I: Denominado competencia personal; integrado por 17 ítems que indican autoconfianza, independencia, decisión, invencibilidad, poderío, ingenio y perseverancia ítems:  
1, 2, 3, 4, 5, 6, 9, 10, 13, 14, 15, 17, 18, 19, 20, 23, 24
- Factor II: Denominado aceptación de uno mismo y de la vida representados por 8 ítems, y reflejan la adaptabilidad, balance, flexibilidad y una perspectiva de vida estable que coincide con la aceptación por la vida y un sentimiento de paz a pesar de la adversidad. Perseverancia que comprende los ítems 7,8,11,12,16,21,22,25

### **Escala de medición**

La escala de medición del instrumento es ordinal, ya que permite establecer categorías jerarquizadas, ordenadas de mayor a menor o viceversa (Ñaupas et al., 2014, p. 244).

### **Variable 3= violencia psicológica**

#### **Definición conceptual**

Gómez (2006) considerando la negligencia y el maltrato en general, y el maltrato psicológico en particular, lo premisa consiste en que la responsabilidad de que la relación que se establece entre el padre y el niño sea adecuada, de esta forma recae en los progenitores. Los niños pueden mostrar un temperamento difícil; sin embargo, e incluso provocativos, si los progenitores son incapaces de soportar la situación es su responsabilidad que tiene que averiguar con profesionales y si no es así, serian incapaces de solicitarla, es la obligación de otros el intervenir en ayuda tanto del niño o adolescentes.

### **Definición operacional**

Ha sido observado por la tutora a través de la Ficha de Tamizaje del Ministerio de Salud y reportada a la psicóloga, así mismo se les entrego a los adolescentes una ficha donde ellos mismos marcaron.

## **2.3. Población y Muestra**

### **Población**

Hernández, et al. (2014), indica que una “población es el conjunto de todos los casos que coinciden con una serie de características de los cuales se pretende elegir una muestra” (p. 174). La población de esta investigación estuvo compuesta por 405 adolescentes víctimas de violencia psicológica extraídos de la ficha de tamizaje-violencia intrafamiliar. Así mismo, las edades de la población estudiada fluctúan entre los 13 a 18 años de edad, los cuales están distribuidos entre sexo femenino y masculino.

**Tabla 1**

*Distribución de la población por colegio*

<i>Colegio</i>	<i>Grado escolar</i>	<i>Total</i>
A	2do	52
	3ro	47
	4to	50
	5to	51
B	2do	64
	3ro	46
	4to	39
	5to	56
Total		405

## **Muestra**

Hernández et al. (2014, p. 175) refiere que la muestra es un subgrupo o una pequeña parte de un universo, al cual sirve para obtener datos relevantes que representará a ésta misma. En el presente estudio la muestra estuvo conformada por 405 adolescentes víctimas de violencia psicológica. El muestreo fue de tipo censal debido a que todos los miembros de la población formaron parte de la muestra. Según Tamayo y Tamayo (2004, p. 23), Censo es la muestra en la cual entran todos los miembros de la población. Es el tipo de muestra más representativo. Por lo antes mencionado el presente estudio se hará bajo el tipo censal.

### **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

Para el presente estudio, se utilizó las siguientes técnicas de recolección de datos:

- a. Aplicación de la Escala Riesgo suicida
- b. Aplicación de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Yong

#### **Test de evaluación de la escala del Riesgo Suicidas**

- **Ficha Técnica**

Nombre	: Inventario de Orientaciones Suicidas
Autor	: John D King, Brian Kowalchuk
Adaptación	: Julisa Guevara (2013)
Administración	: Individual o colectiva
Tiempo	: Aproximadamente 10 minutos

- **Validez**

De acuerdo con el estudio de King y Kowalchuk en 1994, la confiabilidad test-retest durante 3 a 4 días fue de 0,80 para el puntaje total y de 0,70 para los ítems críticos. Además, dependiendo del mismo estudio la validez concurrente se calculó en 0.64 y 0.52 cuando se correlacionó con el instrumento SIQ; 0.55 y 0.78 con la versión SIQ-JR.

En la validez de la adaptación se utilizó el análisis factorial exploratorio y rotación oblimin con la normalización de kayser.

- **Confiabilidad**

La consistencia interna para una muestra clínica y estudiantil de adolescentes fue de 0,90, mostrando una alta confiabilidad. Prueba de las mismas muestras.

En la confiabilidad de la adaptación se usó el Alfa de Cronbach es de 0.884, lo cual significa que posee alta confiabilidad. Igualmente fue calculada por el método de dos mitades obteniendo un valor 0.818, en la parte 1, y 0.759 en la parte 2. así mismo la confiabilidad final es de 0.888 siendo esta aceptable.

### **Test de evaluación de la escala de resiliencia de Wagnild y Yong**

- **Ficha Técnica**

Nombre	: Escala de resiliencia de Wagnild y Yong
Autor	: Wagnild y Young en 1993
Adaptación	: Del Águila (2003)
Administración	: Individual o colectiva
Tiempo	: 25 a 30 minutos

- **Validez**

En la investigación original hallaron la validez concurrente de la Escala, para lo cual establecieron las correlaciones positivas con la adaptabilidad (salud física, mental y satisfacción por la vida) y una correlación negativa con la depresión. Las correlaciones han variado desde .67 a .84 ( $p < 0.01$ ).

En la validez de la adaptación peruana se utilizó el análisis factorial exploratorio y rotación oblimin con la normalización de Kaiser.

- **Confiabilidad**

En la confiabilidad de la prueba original se usó el alfa de Cronbach, encontrando un valor de .94 para toda la escala, de .91 para el Factor I de Competencia personal y de .81 para el Factor II de Aceptación de uno mismo y de la vida.

La consistencia interna para una muestra de adolescentes donde se determinó la confiabilidad de la adaptación en el Perú se usó el alfa de Cronbach, obteniendo un coeficiente de 0.7622, y encontramos un coeficiente Spearman Brown de .5825, en la prueba total, lo cual indica un moderado grado de confiabilidad.



## **2.5. Métodos de análisis de datos**

En cuanto a la investigación estuvo conformada por el planteamiento cuantitativo, sin embargo, los datos recolectados fueron analizados a través del Software estadístico SPSS 24, Microsoft Excel 2016 donde se ingresó en la base de datos de acuerdo con la respectiva interpretación de los resultados. Para conocer el tipo de distribución de la muestra se utilizó la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov y así determinar los estadísticos inferenciales que se utilizaron, donde se aplicó estadísticos no paramétricos tales como Rho Sperman para determinar las correlaciones entre las variables y sus factores. Para determinar las diferencias según sexo se utilizó el estadístico inferencial U de Mann-Whitney. Así mismo se utilizó estadísticos descriptivos como la Media aritmética para obtener los promedios de la población, Desviación Estándar para obtener el nivel de dispersión de la muestra, porcentajes para conocer el porcentaje de aparición de los niveles en la muestra.

## **2.6. Aspectos éticos**

Las consideraciones éticas de la presente investigación consideran el compromiso y el alto grado de responsabilidad en el desarrollo de este proyecto, evitando el plagio y/o falsedades, por lo tanto, se ha respetado la propiedad intelectual de los autores por lo cual se citó cada texto o información empleada en la presente investigación.

Por lo tanto, el compromiso de estricta confiabilidad de los resultados solo con fines de investigación. Asimismo, la recolección de los datos se realizó con el consentimiento de los directores de las instituciones educativas públicas.

### III. RESULTADOS

**Tabla 2**

*Prueba de Normalidad Kolmogorov Smirnov*

	Estadístico	Sig.
Riesgo suicida	0.073	0.000
Resiliencia	0.054	0.006

En la tabla 2 se observan que los valores de la Prueba de Kolmogorov-Smirnov para la muestra de estudio con las variables del riesgo suicida y resiliencia no se ajustan a una distribución normal ( $p < 0.05$ ), por lo tanto, se utilizó estadísticos no paramétrica, por lo que se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman.

**Tabla 3**

*Correlación entre riesgo suicida y resiliencia*

	Coeficiente de correlación	Resiliencia
Riesgo suicida	Rho de Spearman	-,382**
	Sig. (bilateral)	0.000
	N	405

En la tabla 3 se aprecia que el riesgo suicida se relaciona de manera inversa baja con la resiliencia ( $Rho = -.382$ ), esta relación es muy significativa ya que su nivel de significancia menor a .05 ( $p = .000$ ), por lo tanto, se utilizó estadísticos no paramétrica, por lo que se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman.

**Tabla 4***Correlación entre los factores del riesgo suicida y la resiliencia*

Factores de Riesgo Suicida		Resiliencia
Factor I: Baja autoestima	Coefficiente de correlación	-,259**
	Sig. (bilateral)	.000
	N	405
Factor II: Desesperanza	Coefficiente de correlación	-,413**
	Sig. (bilateral)	.000
	N	405
Factor III: Incapacidad para afrontar	Coefficiente de correlación	-,218**
	Sig. (bilateral)	.000
	N	405
Factor IV: Soledad y abatimiento	Coefficiente de correlación	-,321**
	Sig. (bilateral)	.000
	N	405
Factor V: Ideación suicida	Coefficiente de correlación	-,305**
	Sig. (bilateral)	.000
	N	405

En la tabla 4 se observa que los factores del riesgo suicida se correlacionan de manera inversa con la resiliencia en donde el factor I baja autoestima, factor III incapacidad para afrontar, Factor IV soledad y abatimiento y Factor V ideación suicida presentan una correlación negativa baja (Rho= -.259, Rho= -.218, Rho= -.321, Rho= -.305) respectivamente. Sin embargo, el factor II desesperanza se correlaciona de manera negativa moderada (Rho= -.413). En cuanto a la significancia, en los cinco factores es estadísticamente muy significativa con un valor de (p= .000.)

**Tabla 5***Diferencias en cuanto al riesgo suicida según sexo*

	Sexo	Rango promedio		
Riesgo suicida	Masculino (n=217)	204.16	U de Mann-Whitney	20145.500
	Femenino (n=188)	201.66	W de Wilcoxon	37911.500
	Total (N=405)		Z	-0.215
			Sig. asintótica (bilateral)	0.830

En la tabla 5 se observa a través del estadístico de U de Mann-Whitney, que no existen diferencias en cuanto al riesgo suicida según sexo, con un rango promedio (204.16) en el sexo masculino y con un rango promedio (201.66) en el sexo femenino, además se encontró que el nivel de significancia es mayor a .05(.830).

**Tabla 6***Diferencias en cuanto a la resiliencia según sexo*

	Sexo	Rango promedio		
Resiliencia	Masculino (n=217)	192.11	U de Mann-Whitney	18034.000
	Femenino (n=188)	215.57	W de Wilcoxon	41687.000
	Total (N=405)		Z	-2.013
			Sig. asintótica (bilateral)	0.044

En la tabla 6 se observa a través del estadístico de U de Mann-Whitney, que existen diferencias significativas en cuanto a la resiliencia según en el sexo, con un rango promedio

(192.11) en el sexo masculino y con un rango promedio (215.57) encontrándose que el nivel de significancia es menor a .05 ( .044).

**Tabla 7**

*Nivel de riesgo suicida según sexo*

Sexo		Frecuencia	Porcentaje
Masculino (n=217)	Muy Baja	20	9.2
	Baja	84	38.7
	Promedio	74	34.1
	Alto	35	16.1
	Muy Alto	4	1.8
Femenino (n=188)	Muy Baja	17	9.0
	Baja	78	41.5
	Promedio	57	30.3
	Alto	31	16.5
	Muy Alto	5	2.7

En la tabla 7 se presenta las frecuencias y porcentajes de los niveles de riesgo suicida en cuanto al sexo masculino se aprecia que el 9.2% (20) presenta un nivel muy baja, el 38.7% (84) presenta un nivel baja, el 34.1% (74) presenta un nivel promedio, el 16.1% (35) presenta un nivel alto y el 1.8%(4) presenta en un nivel muy alto y en cuanto al el sexo femenino se aprecia que el 9.0%(17) presenta en un nivel muy bajo, el 41.5%(78) presenta un nivel bajo, el 30.3%(57) presenta un nivel promedio, el 16.5%(31) presenta un nivel alto y el 2.7%(5) presenta un nivel muy alto.

**Tabla 8***Nivel de riesgo suicida según grado*

Grado		Frecuencia	Porcentaje
2do (n=116)	Muy Baja	9	7.8
	Baja	50	43.1
	Promedio	36	31.0
	Alto	20	17.2
	Muy Alto	1	0.9
3ro (n=93)	Muy Baja	5	5.4
	Baja	40	43.0
	Promedio	33	35.5
	Alto	13	14.0
	Muy Alto	2	2.2
4to (n=89)	Muy Baja	5	5.6
	Baja	24	27.0
	Promedio	33	37.1
	Alto	22	24.7
	Muy Alto	5	5.6
5to (n=107)	Muy Baja	18	16.8
	Baja	48	44.9
	Promedio	29	27.1
	Alto	11	10.3
	Muy Alto	1	0.9

En la tabla 8 se puede apreciar que el nivel alto de riesgo suicida según grado, en el 2do grado se encuentra con un 17.2%, en el 3er grado se encuentra con un 14.0%, en el 4to grado 24.7% y en el 5to grado se encuentra en 10.3%.

**Tabla 9***Nivel de resiliencia según sexo*

SEXO		Frecuencia	Porcentaje
Masculino (n=217)	Bajo	3	1.4
	Inferior al Promedio	11	5.1
	Promedio	56	25.8
	Superior al promedio	114	52.5
	Alto	33	15.2
Femenino (n=188)	Bajo	1	0.5
	Inferior al Promedio	5	2.7
	Promedio	46	24.5
	Superior al promedio	100	53.2
	Alto	36	19.1

En la tabla 9 se presenta las frecuencias y porcentajes de los niveles de resiliencia en cuanto al sexo masculino se aprecia que el 1.4%(3) presenta un nivel bajo ,el 5.1%(11) presenta un nivel inferior al promedio , el 25.8%(56) presenta un nivel promedio, el 52.5%(114) presenta un nivel superior al promedio y en cuanto al el sexo femenino se aprecia que el 15.2%(33) presenta un nivel alto y el 0.5%(1) presenta un nivel bajo, el 2.7%(5) presenta un nivel inferior al promedio ,el 24.5%(46) presenta un nivel promedio, el 53.2%(100) presenta un nivel superior al promedio y el 19.1%(36) presenta un nivel alto.

**Tabla 10***Nivel de resiliencia según grado*

Grado	Niveles	Frecuencia	Porcentaje
2 do (n=116)	Inferior al Promedio	4	3.4
	Promedio	31	26.7
	Superior al promedio	67	57.8
	Alto	14	12.1
	Bajo	1	1.1
3ro (n=93)	Inferior al Promedio	2	2.2
	Promedio	27	29.0
	Superior al promedio	47	50.5
	Alto	16	17.2
	Bajo	1	1.1
4to (n=89)	Inferior al Promedio	6	6.7
	Promedio	21	23.6
	Superior al promedio	47	52.8
	Alto	14	15.7
	Bajo	2	1.9
5to (n=107)	Inferior al Promedio	4	3.7
	Promedio	23	21.5
	Superior al promedio	53	49.5
	Alto	25	23.4

En la tabla 10 se puede apreciar que el nivel de la resiliencia se encontró, en el nivel superior al promedio según grado, en el 2do grado se encuentra con un 57.8% en el 3er grado se encuentra con un 50.5%, en el 4to grado 52.8% y en el 5to grado se encuentra con 49.5%.



#### IV. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como propósito determinar la correlación entre Riesgo suicida y resiliencia en estudiantes del nivel secundario, en el distrito de Los Olivos.

En cuanto al objetivo general, se halló que el riesgo suicida se relaciona de manera inversa y significativa baja con la Resiliencia ( $r = -0.382$ ) con un nivel de significancia menor a 0.05 ( $p = .000$ ) en estudiantes de nivel secundario víctimas de violencia psicológica; esto quiere decir que a menor riesgo suicida mayor resiliencia. Estos resultados guardan relación con los encontrados por Guevara y Severino (2016) quien también hallaron una correlación significativa entre ambas variables, contando con una población de adolescentes de secundaria. Sin embargo, no presentan la misma condición de violencia psicológica. Así mismo lo describe que a mayor resiliencia menor el riesgo suicida. Al respecto Cyrulnik (2006) menciona que la resiliencia es una actitud que si se aprende desde niño éste desarrollará en la adultez para poder enfrentarse a la adversidad con éxitos, por ello, es importante que el niño tenga las siguientes características: la sublimación, el control de los afectos, el altruismo y el humor.

Papalia (2009) evidencia que los jóvenes que se suicidan o intentan quitarse la vida tienden a tener antecedentes de enfermedad emocional. Muchos han sufrido de maltrato en su infancia teniendo dificultades en las relaciones. Tienen un autoconcepto escaso, se sienten desesperanzados y baja tolerancia a la frustración y al estrés, tienen insuficiente control de impulsos. Es común que estos jóvenes estén apartados de sus padres y que no tengan a nadie fuera de su familia a quien solicitar ayuda. También suelen haber intentado quitarse la vida antes o tener amigos o familiares que lo han hecho.

En cuanto al objetivo específico la correlación entre los factores del riesgo suicida y la resiliencia se correlacionan de manera inversa con la resiliencia en donde el factor II desesperanza se correlaciona de manera negativa moderada ( $r = -0.413$ ), cuyo nivel de significancia en los cinco factores es estadísticamente muy significativa con un valor de

( $p = .000$ ). Sin embargo, estos hallazgos guardan relación encontrados por Guevara y Severino (2016) que existe relación inversa y significativa a un ( $p = .000$ ), entre los factores de resiliencia y el de riesgo suicida, según Durkheim (1897) refiriéndose al riesgo suicida refiere que los individuos con riesgo suicida desarrollan manifestaciones prodrómicas del suicidio. Los indicadores de riesgo pueden ser inconsciente o consciente, en muchas situaciones es una señal de un individuo que no es capaz de expresar lo mal que se siente o es una petición de ayuda es por este motivo es muy importante que se realicen investigaciones para que se pueda incrementar el desarrollar en los adolescentes capacidad de resiliencia tanto en la comunidad como en el hogar o la familia. Por otro lado, Grotberg (1997) haciendo referencia a la resiliencia menciona que es una característica que permite hacer frente a las adversidades, superarlas y salir de ellas fortalecido o incluso transformado, los adolescentes toman factores de resiliencia de cuatro fuentes que se visualizan en las expresiones verbales de los sujetos con características que manifiestan resiliencia como son yo tengo, yo soy, yo estoy y yo puedo.

Se observa que no existen diferencias en cuanto al Riesgo suicida según sexo ya que el nivel de significancia es mayor a .05 ( $>.830$ ) esto quiere decir que en la población estudiada en cuanto a riesgo suicida no hay una diferencia en cuanto a sexo, sin embargo, estos resultados no coinciden con los resultados obtenidos por Ávila (2014) puesto que dicho autor señala que si hubo diferencias significativas según sexo, donde del total de los adolescentes que presentaron intentos suicidas el 36% ( $n=18$ ) fueron hombres y el 64% ( $n=32$ ) fueron mujeres en esta investigación si hubo diferencias significativas donde las mujeres cuentan con intentos suicidas. Así mismo UNICEF (2012) menciona que el suicidio a nivel mundial representa una de las primeras fundamentaciones de muerte y el suicidio de jóvenes emerge como la segunda para este grupo social. Así mismo el comportamiento suicida está asociado a los factores de riesgo por problemas psicológicos, abuso físico, separación de los familiares en la fase infantil, se puede apreciar que el 22.1% de las muertes de mujeres por causa del suicidio es más significativo que en los varones que ocupa 1%. Al respecto Kastenbaum (1986) menciona que el adolescente al encontrarse en una etapa evolutiva permite al individuo el acceso a las operaciones formales de pensamiento; de esta manera, el sujeto se vuelve capaz de hipotetizar y de concebir posibilidades, saliendo de las realidades concretas que hasta ese momento manejaba. En virtud de todo esto comenzará a ejercitar la habilidad de elaborar sistemas

de razonamiento complejos, que le permitirán reconstruir su universo infantil. La posibilidad de reconocer la factibilidad de no ser implica la de incorporar las nociones de permanencia y de transitoriedad; morir se vuelve, en la fase del ciclo de vida, una metáfora sumamente potente en situaciones transicionales; ya el lenguaje cotidiano refiere de esta forma a sentimientos de soledad, frustración o tristeza (me muero de aburrimiento, me muero de tristeza) o sensaciones afectivas intensas (me muero de ganas). La autenticidad de la manifestación muero, luego existo en esta fase del desarrollo se vincula el reabastecimiento de la identidad, incorporando las posibilidades de pérdidas, fracasos, catástrofes y muertes. Todas estas características permiten que el adolescente se torne más analítico al momento de tomar las decisiones que lo marcarán en su vida; es muy probable que dichos adolescentes de la muestra cumplan con estas características para poder afrontar las adversidades.

Se observa que existe diferencia significativa en cuanto a la resiliencia según en el sexo, encontrando que la resiliencia se muestra en la mayor medida en las mujeres. Estos resultados guardan relación con Maqqe (2017) donde encontró los resultados que existen diferencias significativas de las puntuaciones de resiliencia entre hombres y mujeres, de modo que las mujeres tienden a presentar mayores índices de resiliencia comparadas con los hombres. Para Wagnild y Young (1993), la resiliencia tiene como particularidad la personalidad mitiga la consecuencia negativa del estrés y promueve la adaptabilidad. Para ello la connotación es el ánimo y superación emocional, donde se utilizaron a individuos que muestran entereza y un adecuado afrontamiento ante la adversidad de la vida; es por este motivo que es la amplitud para resistir sería la resiliencia, aceptar la presión, las dificultades y pese a esta situación hacer las cosas correctas, bien constituidas, cuando todo pareciera salir mal. Sin embargo, se aplica a la psicología la capacidad de un individuo para realizar bien las cosas pese ante la adversidad, la frustración y salir de ellas transformado e incluso fortalecido. Igualmente menciona que existen ciertas características resilientes en los individuos que son: ecuanimidad, perseverancia, confianza en sí mismo, satisfacción personal y sentirse bien solo.

Se puede apreciar que los niveles de riesgo suicida de los estudiantes, en el sexo masculino se encuentra en el nivel alto con un 16.1%. En el sexo femenino, el 16.5% posee un nivel de riesgo suicida alto. Lo que se aprecia que los estudiantes, tanto hombres como mujeres poseen niveles de riesgo suicida alto. Estos resultados hallados no son lo

mismo por Morocho (2014) donde el 50% de la muestra de las dos instituciones participantes presenta un Moderado Riesgo Suicida de acuerdo al ISO-30; seguido a este, el 38% del total presentan un Alto Riesgo Suicida; mientras el 13% de los alumnos se encuentran en un Bajo Riesgo Suicida al momento de aplicar el reactivo.

Según Quintanar (2007) define a la conducta suicida que se encuentran en tres aspectos de efectuar: el intento suicida, el gesto suicida y el suicidio. El intento suicida es el acto consumado con el propósito de ocasionar la muerte a si mismo pero que no se logra porque lo hecho no fue suficiente o porque la ayuda oportuna evito la muerte. El gesto suicida es la conducta donde se toma sustancias o se ocasiona lesiones que no son mortales en sí misma, teniendo como objetivo de utilizar a otros. El suicidio consumado es el resultado de que el individuo haya cumplido con su objetivo que es la destrucción por no habérsela atendido a tiempo o la misma acción, es por ello se considera que la intención de quitarse la vida es un acto que el individuo realizará con el deseo de acabar con su vida por lo cual la conducta es original.

Se puede apreciar que el nivel de riesgo suicida según grado, el 2<sup>do</sup> grado se encuentra en el nivel alto con un 17.2%, en el 3<sup>er</sup> grado se encuentra con un 14.0%, en el 4<sup>to</sup> grado 24.7% y en el 5<sup>to</sup> grado se encuentra en 10.3%. Así mismo; lo que indica que los estudiantes según grado se encuentran en el nivel alto siendo el 4<sup>to</sup> grado el que se ubica con mayor porcentaje. Papalia (2009) refiere que los adolescentes presentan cambios evolutivos: a nivel físico, es así que estos cambios no se dan equitativamente en todos los individuos, por lo cual en muchos casos este desarrollo se podría iniciar tardíamente o tempranamente; del mismo modo los adolescentes que maduran prematuramente manifiestan mayor seguridad, serian menos dependientes y manifiestan mejores relaciones interpersonales; por lo contrario, quienes maduran tardíamente, tendrían sentimientos de dependencia, rechazo y rebeldía, tienden a poseer un auto-concepto negativo de sí mismos. A nivel social: el desarrollo en los adolescentes son las relaciones que comprenden al menos seis necesidades importantes: en el descubrimiento de comportamientos, normas y actitudes, la sociedad es de gran dominio, lo cual se denomina socialización, el cual pasa por un periodo de conflicto durante la adolescencia.

Se puede apreciar que los niveles de resiliencia de los adolescentes, según sexo, en el sexo masculino 52.5% se encuentra en el nivel superior al promedio. En el sexo femenino 53.2%. Lo que indica que los estudiantes, tanto hombres como mujeres poseen niveles de

resiliencia superior al promedio. Estos resultados no guardan relación con los hallazgos por Pantac (2017) se muestra que el género femenino es representado por el mayor nivel de resiliencia con un 52,1%. Así mismo en el género de los hombres con un 47,9%. Según Wolin y Wolin señala algunas características de la resiliencia que se desarrollan en distintos momentos entre adultos, adolescentes y niños, y toman formas variadas. Según los autores construyeron una mándala de las resiliencias que son introspección, independencia, capacidad para relacionarse, iniciativa, sentido del humor, creatividad y moralidad.

Se puede analizar que el nivel de la resiliencia según grado, en el 2<sup>do</sup> grado se encuentra en el nivel superior al promedio con un 57.8%, en el 3<sup>er</sup> grado se encuentra con un 50.5%, en el 4<sup>to</sup> grado 52.8% y en el 5<sup>to</sup> grado se encuentra en 49.5%. Así mismo; indica que los estudiantes según grado se encuentran en el nivel superior al promedio siendo el 2do grado quien se ubica con mayor porcentaje. Sin embargo, estos resultados no guardan relación encontrados por Fuentes (2013) no existe correlación con la escolaridad. Así mismo los resultados hallados por Pantac (2017) dice que el nivel de resiliencia se puede apreciar que los adolescentes de quinto años muestran un mayor nivel de resiliencia con un 62,8%, seguido por los estudiantes de cuarto año con un 37,2%. Grotberg (1999) manifiesta que en esta etapa de las edades de 13 a 19 años se desarrolla la identidad, en un primer instante las investigaciones que establecieron las características y los factores de los niños que vivían en circunstancias de desgracia y sin embargo logran anteponerse a sus problemas a diferencia de otros, lo que los investigadores querían promocionar estos factores en cada etapa de desarrollo del ser humano lo cual ayuda en el desenvolvimiento del futuro.

Con respecto a las limitaciones de esta investigación, podemos mencionar el tipo de muestreo no probabilístico de tipo intencional y la representatividad de la muestra, pues los resultados obtenidos solo son referidos para las dos instituciones educativas públicas objeto de estudio, mas no podemos generalizar dichos resultados a todas las instituciones de dicho distrito ni de nuestro país. Por ello, los resultados obtenidos no son concluyentes, siendo necesario que posteriores investigaciones opten por muestreos probabilísticos en el contexto de estudio.

## V. CONCLUSIONES

En cuanto a los objetivos planteados se llegó a las siguientes conclusiones:

**PRIMERA:** El riesgo suicida se relaciona de manera inversa con la resiliencia.

**SEGUNDA:** Los factores de riesgo suicida se correlacionan de manera inversa con la resiliencia

**TERCERA:** Las diferencias en cuanto al riesgo suicida en los adolescentes, según sexo, se encontró que no existe diferencias significativas.

**CUARTA:** Las diferencia en cuanto a la resiliencia en los adolescentes, según sexo, se encontró que existe diferencias significativas.

**QUINTA:** El nivel de riesgo suicida en los adolescentes, según sexo, se encontró que el nivel alto según sexo masculino se encuentra con un 16.1% y en el sexo femenino con un 16.5%.

**SEXTA:** El nivel de riesgo suicida en los adolescentes según grado, se encontró que el cuarto grado del nivel secundario tiene un nivel alto que la mayoría de los demás grados.

**SEPTIMA:** El nivel de resiliencia en los adolescentes, según sexo, se encontró que el nivel superior al promedio de resiliencia según sexo masculino se encuentra con un 52.5% y en el sexo femenino con un 53.2%.

**OCTAVA:** El nivel de la resiliencia en los adolescentes según grado, se encontró que el segundo grado del nivel secundario tiene un nivel superior al promedio mayor que los demás grados.

## **VI. RECOMENDACIONES**

En cuanto a los resultados obtenidos se plantean estas recomendaciones:

1. A partir de los resultados se recomienda elaborar talleres que promuevan una adecuada salud mental para aquellos estudiantes que hayan sacado niveles altos de riesgo suicida.
2. Se sugiere trabajar en talleres psicoeducativos dirigido a los varones quienes según los resultados son los que presentan menores índices de capacidad resiliente, con la finalidad de crear en los adolescentes una adecuada capacidad para sobreponerse a los problemas y afrontar las adversidades de una forma resiliente.
3. Se sugiere la ejecución de charlas psicoeducativas específicas dirigido al grado de 4to grado ya que debido a que son ellos, los que presentan un alto porcentaje de riesgo suicida, siendo esto un factor de riesgo que está presente en la familia y conlleva a graves consecuencias psicológicas en la persona.
4. Para futuras investigaciones, tomar en cuenta muestreos probabilísticos en el contexto de estudio.

## VII. REFERENCIAS

- Aguilar, M. y Alfaro, N. (2015). *Funcionamiento Familiar y Resiliencia en escolares del Distrito de Paucarpata, Arequipa*. Recuperado de <https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/3531/76.0276.PS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arias, F. (2012). *El proyecto de la investigación (6ta ed.)*. República Bolivariana de Venezuela: Episteme, C.A.
- Arias, W. (2013). *Agresión y violencia en la adolescencia: La Importancia De La Familia*. Recuperado de [file:///C:/Users/carmendelpilar/Downloads/ARIAS\\_ADOLESCENCIA.pdf](file:///C:/Users/carmendelpilar/Downloads/ARIAS_ADOLESCENCIA.pdf)
- Ávila, D. (2014). *Nivel de prevalencia de ideas e intentos suicidas en los estudiantes de sexto semestre de seis preparatorias de Montemorelos*. Recuperado de <http://dspace.biblioteca.um.edu.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.11972/434/TESIS%20DE%20SELENE%20%C3%81VILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Plan distrital de seguridad ciudadana del distrito de Los Olivos 2015: Recuperado de [http://portal.munilosolivos.gob.pe/transparencia\\_mdlo/doc\\_transparencia/Normas\\_Emitidas/Ordenanzas/2015/ord-409-2015-ratifica-el-plan-distrital-de-seguridad-ciudadana-de-los-olivos-2015.pdf](http://portal.munilosolivos.gob.pe/transparencia_mdlo/doc_transparencia/Normas_Emitidas/Ordenanzas/2015/ord-409-2015-ratifica-el-plan-distrital-de-seguridad-ciudadana-de-los-olivos-2015.pdf)
- Casullo, M. y Fernández, M. (2007). *Estudiantes adolescentes argentinos en riesgo suicida: una investigación comparativa*. Recuperado de: [file:///C:/Users/carmendelpilar/Downloads/548-1-2160-1-10-20151026%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/carmendelpilar/Downloads/548-1-2160-1-10-20151026%20(3).pdf)
- Cyrulnik, B. (2006). *La Maravilla del Dolor. El sentido de la Resiliencia. (1era ed.)*. Buenos Aires, Granica: Editions Odile Jacob.



- Del Águila, M. (2003). *Niveles de resiliencia en adolescentes según género y nivel socioeconómico (Tesis de magíster en Psicología)*. Universidad Femenina del Sagrado Corazón, Lima, Perú.
- Di Rico, E., Paternain, N., Portillo, N. y Galarza, A. (2016). *Análisis de la relación entre factores interpersonales y riesgo suicida en adolescentes de la ciudad de Necochea*. Recuperado de <http://www.redalyc.org/jatsRepo/4835/483551472018/html/index.html#fn5>
- Durkheim, E. (2008). *El Suicidio*. Recuperado de [https://books.google.com.pe/books?id=shxocciBuVEC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=shxocciBuVEC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
- Echávarri, A. (2010). *Teorías explicativas de la conducta suicida II*. Recuperado en <ftp://ftp.formainap.navarra.es/2014/2014-3E604-9971-SUICIDIO/TEMA%203.pdf>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2012). *Suicidio Adolescente en pueblos indígenas*. República de Panamá: IWGIA Recuperado de [https://www.unicef.org/lac/Suicidio\\_Adolescente\\_en\\_Pueblos\\_Indigenasl.pdf](https://www.unicef.org/lac/Suicidio_Adolescente_en_Pueblos_Indigenasl.pdf)
- Fuentes, P. (2013). *Resiliencia en adolescentes entre 15 y 17 años de edad que asisten al juzgado de primera instancia de la niñez y adolescencia del área metropolitana*. Recuperado de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/05/42/Fuentes-Paola.pdf>
- Gómez, M. (2006). *Maltrato psicológico*. Recuperado de <http://scielo.isciii.es/pdf/cmf/n43-44/08.pdf>
- Guevara, J. (2013). *Adaptación de la escala para evaluar riesgo suicida en adolescentes de los olivos* (Tesis de licenciatura, Universidad Cesar Vallejo)
- Guevara, J. y Severino, M. (2016). *Resiliencia y riesgo suicida en adolescentes de un centro juvenil, diagnóstico y rehabilitación*. Recuperado de <http://repositorio.umb.edu.pe/bitstream/UMB/68/1/Tesis%20Guevara%20%26%20Severino.pdf>
- Grotberg, E. (1995). *Nuevas tendencias en resiliencia*. En A. Melillo y N. Suarez (comp). Autores, *Resiliencia: Descubriendo las propias fortalezas* (pp. 18-31). Buenos Aires: Paidós
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, L. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ta ed.). México D.F: McGraw-Hill
- INSM. (2012). *Oficina de Comunicaciones INSM "HD-HN"*. Recuperado de <http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2013/013.html>

- King, J., & Kowalchuk, B. (1994). *Manual for ISO-30 Adolescent: Inventory of Suicide Orientation-30*. USA
- Machicao, A. y Aillón, S. (2009). Fortalecimiento de factores protectores de la resiliencia en el ámbito comunitario en mujeres en situación de violencia doméstica. Recuperado de [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-21612009000100001](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612009000100001)
- Mansilla, E. (2010). *La conducta suicida y prevención*. Recuperado de <http://psiquiatriaintegral.com.mx/principal/?p=241>
- Martos, A. (2006). *Como detectar la violencia psicológica*. Recuperado de <https://www.culturadelalegalidad.org.mx/recursos/Contenidos/Articulosdeintersgeneral/documentos/Como%20detectar%20Violencia%20psicologica.pdf>
- Melillo, A. y Suarez, E. (2002). *Resiliencia*. Buenos Aires: Paidós
- Ministerio de la Salud del Perú (2018). *Intentos de suicidios*. Centro de prensa. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/18738-minsa-registra-mas-de-1300-intentos-de-suicidio-en-lo-que-va-del-2018>
- Minetti, R. (2011). *El suicidio como indicador: integración y moral en la sociología de Emile Durkheim*. Recuperado de <http://www.apostadigital.com/revistav3/hemeroteca/minetti.pdf>
- Mansilla, E. (2010). *La conducta suicida y prevención*. Recuperado de <http://psiquiatriaintegral.com.mx/principal/?p=241>
- Maque, F. (2017). *Resiliencia y agresividad en estudiantes de tercero al quinto grado de educación secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Carabayllo, 2017*. Recuperado de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11314/Maque\\_PF.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11314/Maque_PF.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Moraga, R. (2015). *Ideación Suicida en escolares de 10 a 13 años, de ambos sexos, de colegios de la comuna de viña del mar: factores sociodemográficos, psicológicos y familiares asociados*. Recuperado de <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/144415/TESIS%20CAROL%20MORAGA%20ARMIOJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Morocho, A. (2014). *Depresión y su relación con riesgo de suicidio en los adolescentes de la unidad educativa josé antonio eguiguren “la salle” y el instituto superior tecnológico “daniel álvarez burneo” de la ciudad de loja*. Recuperado de

<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12321/1/depresi%20y%20su%20relaci%20con%20riesgo%20de%20suicidio%20en%20los%20adolescentes%20de%20la%20unidad%20educativa%20jos%20antonio%20eguiguren%20la%20salle%20y%20el%20instituto%20superior%20tecnol%20gico%20daniel%20lvarez%20BURNEO%20DE%20LA%20CIUDAD%20DE%20LOJA.pdf>

Municipalidad distrital de Los Olivos (2015). *Plan distrital de seguridad ciudadana del distrito de Los Olivos*. Recuperado de

[http://portal.munilosolivos.gob.pe/transparencia\\_mdlo/doc\\_transparencia/Normas\\_Emitidas/Ordenanzas/2015/ord-409-2015-ratifica-el-plan-distrital-de-seguridad-ciudadana-de-los-olivos-2015.pdf](http://portal.munilosolivos.gob.pe/transparencia_mdlo/doc_transparencia/Normas_Emitidas/Ordenanzas/2015/ord-409-2015-ratifica-el-plan-distrital-de-seguridad-ciudadana-de-los-olivos-2015.pdf)

Ñaupas, H., Mejía, E., Novoa, E. y Villagómez, A. (2014). *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis*. (4ª. ed.). Bogotá: Ediciones de la U

Organización Mundial de la Salud (2017). *Suicidio*. Centro de prensa. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs398/es/>

Tamayo y Tamayo, M. (2004). *Diccionario de investigación Científica*. México: Limusa.

Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2009). *Psicología del Desarrollo*. Recuperado de <file:///C:/Users/carmendelpilar/Downloads/Psicologia-del-Desarrollo-PAPALIA-2009.pdf>

Patac, M. (2017). *Nivel de resiliencia en adolescentes de cuarto y quinto año de educación secundaria que sufren violencia familiar de dos instituciones educativas del distrito de Independencia-2017*. Recuperado de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/3345/Pantac\\_SMG.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/3345/Pantac_SMG.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Príncipe, C. (2016). *Salud mental y riesgo suicida en adolescentes de una institución educativa pública de la ciudad de Chimbote*. Recuperado de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/410/pr%C3%ADncipe\\_vc.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/410/pr%C3%ADncipe_vc.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Puig, G. y Rubio, J. (2013). *Manual de resiliencia aplicada*. Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=HCYIBQAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=caracteristicas+de+la+resiliencia+pdf&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwj90OKco-TWAhXDF5AKHRshDZ8Q6AEINzAD#v=onepage&q&f=true>

- Quintanar, M. (2007). *Comportamiento Suicida* (1er ed.). México D.F: Pax México
- Sumari, W. y Vaca, L. (2017). *Inteligencia emocional y riesgo suicida en estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno – 2017*. Recuperado de [http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/706/Wendy\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/706/Wendy_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Szasz, J. (2002). *Libertad Fatal*. Recuperado de <http://www.verticespsicologos.com/sites/default/files/Libertad-Fatal-Etica-y-Filosofia-del-Suicidio.pdf>
- Vargas, M. (2016). *Ansiedad estado – rasgo y resiliencia en las adolescentes en situación de riesgo de un albergue de Trujillo*. Recuperado de [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1972/1/RE\\_PSICO\\_ENMA.VARGAS\\_ANSIEDAD.ESTADO\\_RASGO\\_DATOS.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1972/1/RE_PSICO_ENMA.VARGAS_ANSIEDAD.ESTADO_RASGO_DATOS.pdf)
- Vinaccia, S., Quiceno, J. y Moreno, E. (2007). *Resiliencia en adolescentes*. Recuperado de <file:///C:/Users/carmendelpilar/Downloads/1011-5162-1-PB.pdf>
- Wagnild, G. & Young, H. (1993). Development and psychometric evaluation of the resiliense scale. *Journal of Nursing Measurement* 1(2), 165-177
- Wagnild, G. & Young, H. (1993). *Escala de resiliencia de Wagnild y Young*. Recuperado de: [file:///C:/Users/carmendelpilar/Downloads/Escala-de-Resiliencia-de-Wagnild-y-Young%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/carmendelpilar/Downloads/Escala-de-Resiliencia-de-Wagnild-y-Young%20(4).pdf)

## ANEXOS

### ANEXOS 1:

#### INVENTARIO DE ORIENTACIÓN SUICIDA ISO-30

John D King, Brian Kowalchuk (1994)

Adaptado por Julisa Guevara (2013)

Edad..... grado .....sexo .....

#### Instrucciones

- ✓ Lee determinadamente cada pregunta y elige una respuesta con la máxima sinceridad posible.
- ✓ Solo debe marcar con un aspa la respuesta de cada pregunta.
- ✓ Utilizar solo lapicero negro o azul.

		Totalmente en desacuerdo	En parte en desacuerdo	En parte de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	Yo debo ser un soñador(a), ya que estoy siempre esperando cosas que no resultan.				
2	Hay muchas posibilidades para mí de ser feliz en el futuro.				
3	Generalmente pienso que aun los peores sentimientos desaparecerán.				
4	Ante un fracaso, confié en que las personas con las que me relaciono no perderán las esperanzas en mí.				
5	Aquellas personas que me relaciono, no me necesitan en absoluto.				
6	Mientras crecía me hicieron creer que la vida podría ser justa, siento que me mintieron, ya que no es justa en absoluta.				
7	Mi vida se ha desarrollado mayormente en las direcciones que yo elegí.				
8	Yo debería ser capaz de hacer que dure los buenos momentos, pero no puedo.				

9	Creo que causo problemas a la gente que está a mi alrededor.				
10	Creo que seré incapaz de encontrar suficiente coraje como para enfrentar la vida.				
11	Tengo las cualidades personales que necesito para que me guíen para una vida feliz.				
12	Cuando me pasa algo malo siento que mis esperanzas de una vida mejor son pocos reales.				
13	Aun cuando estoy muy enojado (a) por algo, puedo formarme a mí mismo a pensar claramente. Si lo necesito.				

		Totalmente en desacuerdo	En parte en desacuerdo	En parte de acuerdo	Totalmente de acuerdo
14	Generalmente creo que las personas que son importante para mí comprenden mis sentimientos bastante bien.				
15	Para impedir que las cosas empeoren, creo que suicidarse es la solución.				
16	Cuando veo alguien que logro lo que yo no tengo siento que es injusto.				
17	Aun cuando me siento sin esperanza, sé que las cosas eventualmente pueden mejorar.				
18	Cuando mi vida no transcurre fácilmente estoy dominado por una confusión de sentimientos.				
19	Siento como que no pertenezco a ningún lado.				
20	Pienso en morirme con una forma de resolver todos mis problemas.				
21	Solía pensar que podía ser alguien especial, pero ahora veo que no es verdad.				
22	Siento que tengo el control de mi vida.				
23	Cuando tengo emociones fuertes mi cuerpo se siente fuera de control, domina mi carácter y no puedo pararlo.				
24	Cuando fracaso, quiero esconderme, desaparecer.				
25	Para no sentirme mal o solo (a), pienso que la solución es morirse.				
26	Nadie me amaría si realmente me conociese bien.				
27	Es posible que me convierta en la clase de persona que quiero ser.				
28	Nunca sentí que estuviera a punto de hacerme pedazos.				

29	Los buenos sentimientos que la gente tiene a cerca de mí son un error. es cuestión de tiempo, los voy a defraudar.				
30	Si mis cosas empeorasen, creo que me mataría				

## ANEXOS 2:

### ESCALA DE RESILIENCIA

Wagnild y Young (1993)

Adaptado por Del Águila (2003)

Edad..... grado .....sexo .....

#### Instrucciones

- ✓ Lee determinadamente cada pregunta y elige una respuesta con la máxima sinceridad posible.
- ✓ Solo debe marcar con un aspa la respuesta de cada pregunta.
- ✓ Utilizar solo lapicero negro o azul.

Responda ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con estas frases?	Estoy en Desacuerdo				Estoy De Acuerdo		
1. Cuando planeo algo lo llevo a cabo	1	2	3	4	5	6	7
2. Por lo general consigo lo que deseo por uno u otro modo	1	2	3	4	5	6	7
3. Me siento capaz de mí mismo(a) más que nadie	1	2	3	4	5	6	7
4. Para mí, es importante mantenerme interesado(a) en las cosas	1	2	3	4	5	6	7
5. En caso que sea necesario, puedo estar solo(a)	1	2	3	4	5	6	7
6. Me siento orgulloso(a) de haber conseguido algunas cosas en mi vida	1	2	3	4	5	6	7
7. Tomo las cosas sin mucha importancia	1	2	3	4	5	6	7
8. Soy amigo(a) de mí mismo(a)	1	2	3	4	5	6	7
9. Me siento capaz de llevar varias cosas a la vez	1	2	3	4	5	6	7

10. Soy decidido(a)	1	2	3	4	5	6	7
11. Rara vez me pregunto de que se trata algo	1	2	3	4	5	6	7
12. Tomo las cosas día por día	1	2	3	4	5	6	7
13. Puedo sobrellevar tiempos difíciles, porque ya he experimentado lo que es la dificultad	1	2	3	4	5	6	7
14. Tengo auto disciplina	1	2	3	4	5	6	7
15. Me mantengo interesado(a) en las cosas	1	2	3	4	5	6	7
16. Por lo general encuentro de qué reírme	1	2	3	4	5	6	7
17. Puedo sobrellevar el mal tiempo por mi autoestima	1	2	3	4	5	6	7
18. Las personas pueden confiar en mí en una emergencia	1	2	3	4	5	6	7
19. Puedo ver una situación desde diferentes puntos de vista	1	2	3	4	5	6	7
20. Algunas veces me obligo a hacer cosas, aunque no lo deseo	1	2	3	4	5	6	7
21. Mi vida tiene un sentido	1	2	3	4	5	6	7
22. No me lamento de cosas por las que no puedo hacer nada	1	2	3	4	5	6	7
23. Puedo salir airoso(a) de situaciones difíciles	1	2	3	4	5	6	7
24. Tengo la energía suficiente para llevar a cabo lo que tengo que hacer	1	2	3	4	5	6	7
25. Acepto el que existan personas a las que no les agrado	1	2	3	4	5	6	7





# ANEXO 3:



Estrategia Sanitaria  
Salud Mental y Cultura de Paz

## FICHA DE TAMIZAJE - VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y MALTRATO INFANTIL

RED: ..... ESTABLECIMIENTO: ..... FECHA: .....  
Emergencia ☐ Pediatría ☐ Ginecología ☐ Obstetricia ☐ CRED ☐ Medicina ☐ P.F. ☐ Otros .....  
NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO: .....  
EDAD: ..... SEXO: ☐ Masculino ☐ Femenino  
DIRECCIÓN: .....

### Lea al Paciente:

Debido a que la Violencia Familiar es dañina para la salud de las personas, en todos los programas de salud estamos preguntando a los pacientes si actualmente están en esta situación para participar con ellas en la solución de su problema, por favor, conteste a estas preguntas:

### Pregunte:

#### Si es adulto(a):

¿Alguna vez un miembro de su familia le Insulta, le golpea, le chantajea, o le obliga a tener relaciones sexuales?

Si ☐

No ☐

- ¿Quién? .....

- ¿Desde cuándo? .....

- ¿Cuándo fue la última vez? .....

#### Si es padre o madre de familia:

¿Su hijo es muy desobediente?

Si ☐

No ☐

- ¿Quién? .....

- ¿Desde cuándo? .....

¿Alguna vez pierde el control y lo golpea?

☐

☐

- ¿Cuándo fue la última vez? .....

### Marque con aspa (X) todos los indicadores de maltrato, que observe

En todos los casos: niña (o), adolescente, adulto(s), Anciana(o)

#### FISICO:

- ☐ Hematomas y contusiones Inexplicables.
- ☐ Cicatrices, quemaduras, Fracturas inexplicables.
- ☐ Marca de mordeduras.
- ☐ Lesiones de vulva, perineo, y recto, etc.
- ☐ Laceraciones en la boca, mejilla, ojos, etc.
- ☐ Quejas crónicas sin causa física: cefalea, problemas de sueño (mucho sueño, interrupción del sueño).
- ☐ Enuresis (niños)

#### PSICOLOGICO

- ☐ Extrema falta de confianza en si mismo
- ☐ Tristeza, depresión o angustia.

- ☐ Retraimiento
- ☐ Llanto frecuente
- ☐ Exagerada necesidad de ganar, sobresalir
- ☐ Demandas excesivas de atención.
- ☐ Mucha agresividad o pasividad frente a otros niños.
- ☐ Tartamudeo
- ☐ Temor a los padres o de llegar al hogar.
- ☐ Robo, mentira, fatiga desobediencia, agresividad.
- ☐ Llegar temprano a la escuela o retirarse tarde.
- ☐ Bajo rendimiento académico.
- ☐ Alstamiento de personas.

- ☐ Intento de suicidio.
- ☐ Uso alcohol, drogas,
- ☐ Tranquilizantes o analgésicos

#### SEXUALES

- ☐ Conocimiento y conducta sexual inapropiadas (niños).
- ☐ Irritación, dolor, lesión hemorragia en zona genital.
- ☐ Embarazo precoz.
- ☐ Abortos o amenaza de enferm. de transm. sexual

#### NEGLIGENCIA

- ☐ Falta de peso o pobre patrón de crecimiento.
- ☐ No vacunas o atención de salud.
- ☐ Acciden. o enf. muy frecuen
- ☐ Descuido en higiene y aliño falta de estimulación del desarrollo.
- ☐ Fatiga, sueño, hambre.

FECHA: ..... DERIVADO POR: ..... FIRMA: .....

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE ATENDIO EL CASO: .....

FORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA ATENCIÓN A LA VIOLENCIA FAMILIAR Y EL MALTRATO INFANTIL EN EL MINSA

#### ANEXO 4:

#### Basado en la ficha de tamizaje -violencia intrafamiliar y maltrato infantil del Ministerio de Salud

Edad:.....sexo:(F) (M).....Grado:.....

Marque con una (X)

1. ¿alguna vez unos de tus padres te han insultados, tan fuerte que te has sentido mal?

Si ☐

No ☐

2. ¿alguna vez has sentido temor por llegar tarde a casa, porque te gritan?

Si ☐

No ☐

3. ¿alguna vez la forma que te han corregido tus padres te han hecho sentirte triste?

Si ☐

☐

## ANEXO Nº 5

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TÍTULO:** Riesgo suicida y resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos 2018

**AUTOR:** Carmen del Pilar Carranza Espinoza

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES E INDICADORES				Medición de riesgo suicida
<b>Problema principal:</b>  ¿Existe relación entre el riesgo suicida y la resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2018?	<b>Objetivo general:</b>  Existe correlación significativa e inversa entre riesgo suicida y resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos 2018.  <b>Objetivos específicos:</b>  Existe correlación significativa e inversa entre los factores del riesgo suicida y la resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos 2018.  Existen diferencias significativas en cuanto al riesgo suicida en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos 2018, según sexo.  Existen diferencias significativas en cuanto la resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos 2018, según sexo.	<b>Variable: Riesgo Suicida</b>				Ordinal
		<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Puntuaciones</b>	
		Baja autoestima	Inseguridad  Miedo	1,6,11,16,21,26	0: Totalmente en desacuerdo  1: En parte en desacuerdo  2: En parte de acuerdo  3: Totalmente de acuerdo	
		Desesperanza	Tristeza	2,7,12,17,22,27		
		Incapacidad para afrontar emociones	Tolerancia a la frustración	3,8,13,18,23,28		
		Soledad y abatimiento	Desesperación  Angustia	4,9,14,19,24,29		
		Ideación suicida	Amenazas  Pensamientos negativos	5,10,15,20,25,30		

		Variable: Resiliencia				Ordinal
		Dimensión	Indicadores	Ítems	Puntuaciones	
		Factor I Competencia personal	Sentirse bien solo	5,3,19	1 al 7  1: Desacuerdo 2: Muy en desacuerdo 3: Totalmente desacuerdo 4: Ni en acuerdo, Ni en desacuerdo 5: De acuerdo 6: Muy de acuerdo 7: Totalmente de acuerdo	
			Confianza en si mismo	6,9,10,13,17,18,24		
			Perseverancia	1,2,4,14,15,20,23		
		Factor II Aceptación de uno mismo y la vida	Satisfacción personal	16,21,22,25		
			Ecuanimidad	7,8,11,12,		

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	ESTADÍSTICA A UTILIZAR
<p><b>Diseño:</b></p> <p>El diseño que se empleó en la investigación, es no experimental de corte transversal o transeccional, porque no posee manipulación de las variables y se aprecia el fenómeno en su ámbito natural para después analizarlo. Igualmente, porque se analizará en un momento determinado (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p.152).</p> <p><b>Tipo:</b></p> <p>El tipo de investigación es básica, ya que sirve de principio o base para las investigaciones aplicadas y tecnológicas; es decir, esta investigación servirá como fundamento para futuras investigaciones dentro del marco de la investigación (Ñaupas, Mejía, Novoa y Villagómez, 2014, p. 91).</p> <p><b>Nivel:</b></p> <p>Según Arias (2012, pp. 24-25) El nivel de investigación es descriptivo porque consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento. De igual modo, señala que dentro del nivel descriptivo se encuentra el nivel correlacional el cual tiene como finalidad especificar el grado de correlación que evidencia las variables de estudio.</p>	<p><b>POBLACIÓN:</b></p> <p>La población está compuesta por 1,351 adolescentes del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos. Así mismo, las edades de la población estudiada fluctúan entre los 13 a 18 años de edad.</p> <p><b>TIPO DE MUESTRA:</b></p> <p>El tipo de muestreo para esta investigación será no probabilístico por conveniencia, el cual significa que la elección de los elementos no depende de la probabilidad sino de la causa relacionada con las características de la investigación o de quien hace la muestra. Hernández (2014, p.176)</p> <p><b>TAMAÑO DE MUESTRA:</b></p> <p>Población total: 405 adolescentes</p>	<p><b>Variable: Riesgo Suicida</b></p> <p><b>Instrumento:</b> escala de riesgo suicida consta de 30 ítems, que miden baja autoestima, desesperanza, incapacidad para afrontar emociones, soledad y abatimiento y ideación suicida.</p> <p><b>Técnicas:</b></p> <p>Directa e inversa mediante la aplicación de un cuestionario.</p> <p><b>Autor:</b> King &amp; Kowalchuk</p> <p><b>Año:</b>1993</p> <p><b>Tipo de aplicación:</b> <b>Individual y colectivo.</b></p> <p><b>Ámbito de Aplicación:</b> adolescentes del nivel secundario</p> <p><b>Variable: Resiliencia</b></p> <p><b>Instrumento:</b> Escala de Resiliencia con 25 ítems que miden Factor I: competencia personal y Factor II: aceptación de uno mismo y de la vida. Con escala de respuesta Likert que va desde 1 a 7.</p> <p><b>Técnicas:</b> <b>Directa mediante la aplicación de un cuestionario.</b></p> <p><b>Autor:</b> Gail Wagnild y Heather Young</p> <p><b>Año:</b>1993</p> <p><b>Ámbito de Aplicación:</b> adolescentes y adultos.</p> <p><b>Tipo de aplicación:</b> <b>Individual y colectivo.</b></p>	<p>En cuanto a la investigación estuvo conformada por el planteamiento cuantitativo, sin embargo, los datos recolectados fueron analizados a través del Software estadístico SPSS 24, Microsoft Excel 2016 donde se ingresó en la base de datos de acuerdo con la respectiva interpretación de los resultados. Para conocer el tipo de distribución de la muestra se utilizó la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov y así determinar los estadísticos inferenciales que se utilizaron, donde se aplicó estadísticos no paramétricos tales como Rho Spearman para determinar las correlaciones entre las variables y sus factores. Para determinar las diferencias según sexo se utilizó el estadístico inferencial U de Mann-Whitney. Así mismo se utilizó estadísticos descriptivos como la Media aritmética para obtener los promedios de la población, Desviación Estándar para obtener el nivel de dispersión de la muestra, porcentajes para conocer el porcentaje de aparición de los niveles en la muestra.</p>

## ANEXO 6:



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Los Olivos, 20 de abril de 2018

### CARTA N° 087 - 2018/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Comandante  
Salazar Durand, Sergio  
Director  
**I.E. PNP PRECURSORES DE LA INDEPENDENCIA NACIONAL (PIN)**  
Av. Alfredo Mendiola – Los Olivos  
Presente.-

De nuestra consideración:

*Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. CARRANZA ESPINOZA CARMEN DE PILAR de la Carrera de Psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación sobre: "RIESGO SUICIDA Y RESILIENCIA EN ADOLESCENTES VICTIMAS DE VIOLENCIA PSICOLOGICA DEL NIVEL SECUNDARIO DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS DE LOS OLIVOS 2018 ", agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su Dirección.*

*En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.*

Atentamente,



*Melisa*  
Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa  
Coordinadora Académica de la  
Escuela Profesional de Psicología  
Filial Lima Campus Lima Norte



MSG/ALF

LIMA NORTE Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos. Tel.: (+511) 202 4342 Fax.: (+511) 202 4343  
LIMA ESTE Av. del Parque 640, Urb. Canto Rey, San Juan de Lurigancho Tel.: (+511) 200 9030 Anx.: 2510  
ATE Carretera Central Km. 8.2 Tel.: (+511) 200 9030 Anx.: 8184  
CALLAO Av. Argentina 1795 Tel.: (+511) 202 4342 Anx.: 2650

## Anexo 7:



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

Los Olivos, 15 de abril de 2018

### CARTA N° 088 - 2018/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Magister  
Miranda Rostaing, Teresa Elena  
Directora  
**I.E. JOSE ABELARDO QUIÑONES GONZALES**  
Jr Antonio Cabo Y Tomas Catari – Los Olivos  
Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **CARRANZA ESPINOZA, CARMEN DEL PILAR** de la Carrera de Psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación sobre: **"RIESGO SUICIDA Y RESILIENCIA EN ADOLESCENTES VICTIMAS DE VIOLENCIA PSICOLOGICA DEL NIVEL SECUNDARIO DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS DE LOS OLIVOS 2018"**, agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su Dirección.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



  
**Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa**  
Coordinadora Académica de la  
Escuela Profesional de Psicología  
Filial Lima Campus Lima Norte



27/04/18

MSG/ALF

LIMA NORTE Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos. Tel. :(+511) 202 4342 Fax. :(+511) 202 4343  
LIMA ESTE Av. del Parque 640, Urb. Canto Rey, San Juan de Lurigancho Tel. :(+511) 200 9030 Anx.: 2510  
ATE Carretera Central Km. 8.2 Tel. :(+511) 200 9030 Anx.: 8184  
CALLAO Av. Argentina 1795 Tel. :(+511) 202 4342 Anx.: 2650



## ANEXO 8:



I.E PNP Precursores de la Independencia Nacional

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Lima 08 de Mayo del 2018

**Mg. Melisa Sevillano Gamboa**  
Coordinadora Académica de la  
Escuela Profesional de Psicología  
Filial Lima Campus Lima Norte

### Presente:

Por intermedio de la presente, sírvase recibir un respetuoso saludo de parte de nuestra Institución Educativa PNP Precursores de la Independencia Nacional. La presente es para hacerle de conocimiento que autorizamos a la Srta. Carmen del Pilar Carranza Espinoza con DNI 42226027 realizar un estudio de investigación con la aplicación de dos instrumentos, Inventario de orientación suicida ISO-30 y Escala de Resiliencia de Wagnild y Young en nuestra institución educativa. Para lo cual se le pide que los datos de los alumnos sean en estricto privado, respetando el anonimato de los alumnos participantes en la investigación.

Así mismo queremos señalar que la aplicación de sus instrumentos para la recolección de datos se realizó desde el día 30 de abril al 07 de Mayo del presente año en las horas de la mañana de 10:45 am a 11:30 am correspondientes a la hora de tutoría, para no interferir así en las horas académicas programadas de los alumnos y docentes.

Sin otro particular, se despide de usted,

Atentamente,



  
CIP 201732  
SERGIO G. SALAZAR DURAND  
COMANDANTE PNP  
DIRECTOR  
PNP PRECURSORES DE LA INDEPENDENCIA NACIONAL

Av. Alfredo Mendiola -Los Olivos

## ANEXO 9:



I.E "JOSE ABELARDO QUIÑONES GONZALES"

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Lima 08 de Mayo del 2018

**Mg. Melisa Sevillano Gamboa**  
Coordinadora Académica de la  
Escuela Profesional de Psicología  
Filial Lima Campus Lima Norte

**Presente:**

Por intermedio de la presente, sírvase recibir un respetuoso saludo de parte de nuestra Institución Educativa José Abelardo Quiñones Gonzales. La presente es para hacerle de conocimiento que autorizamos a la Srta. Carmen del Pilar Carranza Espinoza con DNI 42226027 realizar un estudio de investigación con la aplicación de dos instrumentos, Inventario de orientación suicida ISO-30 y Escala de Resiliencia de Wagnild y Young en nuestra institución educativa. Para lo cual se le pide que los datos de los alumnos sean en estricto privado, respetando el anonimato de los alumnos participantes en la investigación.

Así mismo queremos señalar que la aplicación de sus instrumentos para la recolección de datos tendrá lugar desde el día 30 de abril al 07 de mayo del presente año en las horas de tutoría, para no interferir así en las horas académicas programadas de los alumnos y docentes.

Sin otro particular, se despide de usted,

Atentamente,

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
I.E. "JOSE ABELARDO QUIÑONES GONZALES"  
DIRECTORA  
Lic. Teresa E. Miranda Rostain  
DIRECTORA  
I.E. "JOSE ABELARDO QUIÑONES GONZALES"

Jr. Antonio Cabo y Tomas Catari-Los Olivos

## ANEXO 10:

	<b>ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS</b>	Código : F06-PP-PR-02.02
		Versión : 09
		Fecha : 23-03-2018
		Página : 1 de 1

Yo, Guissela Vanessa Mendoza Chavez  
....., docente de la Facultad de Humanidades  
Escuela Profesional Psicología de la Universidad César Vallejo  
.....(precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada  
"Riesgo Suicida y resiliencia en adolescentes víctimas de violencia  
psicológica del nivel Secundario de dos instituciones  
educativas públicas de Los Olivos 2018"  
.....",  
del (de la) estudiante Carmen del Pilar Carranza Espinoza  
....., constato que la investigación tiene un índice de  
similitud de 1.5...% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las  
coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis  
cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la  
Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha..... 19 de julio de 2018

.....  


Firma

Nombres y apellidos del (de la) docente

DNI: 42731773

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

## ANEXO 11:

	<b>AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL</b> UCV	Código : F08-PP-PR-02.02
		Versión : 09
		Fecha : 23-03-2018
		Página : 1 de 1

Yo Carmen del Pilar Carranza Espinoza  
 identificado con DNI N° 422226027, egresado de la Escuela Profesional de  
 Psicología de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No autorizo ( ) la  
 divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado  
"Riesgo Suicida y resiliencia en adolescentes víctimas de violen-  
cia psicológica del nivel secundario de dos instituciones  
educativas públicas de los Olivos 2018"  
 .....";  
 en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo  
 estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art.  
 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

  
 FIRMA

DNI: 422226027.....

FECHA: 19 de Julio del 2018...

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

Anexo 12:



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)  
"César Acuña Peralta"

## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

### 1. DATOS PERSONALES

Carranza Espinoza, Carmen del Pilar  
D.N.I. : 42226027  
Domicilio : Calle San Luis 295 - Intantas S.M.P.  
Teléfono : Fijo : Móvil : 989689910  
E-mail : cpilar.carranza@gmail.com

### 2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

☐ Tesis de Pregrado

Facultad : Humanidades  
Escuela : Psicología  
Carrera : Psicología  
Título : Licenciada en Psicología

☐ Tesis de Post Grado

☐ Maestría

Grado :  
Mención :

☐ Doctorado

### 3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

Carranza Espinoza, Carmen del Pilar

Título de la tesis:

"Riesgo, Suicidio y resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel Secundario de dos Instituciones educativas públicas de los Olivos 2018"

Año de publicación : 2018

### 4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



Firma : Yumbel

Fecha : 19/07/18



## ANEXO 13:

### Print de Turniti



28

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

"Riesgo suicida y resiliencia en adolescentes víctimas de violencia  
psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de  
Los Olivos 2018"

4

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

AUTOR:

CARRANZA ESPINOZA, Carmen del Pilar

Resumen de coincidencias			
15 %			
Se están viendo fuentes estándar			
Ver fuentes en inglés (Beta)			
Coincidencias			
15	1	es.slideshare.net	2 % >
		Fuente de Internet	
	2	www.unife.edu.pe	2 % >
		Fuente de Internet	
	3	repositorio.upeu.edu.pe	1 % >
		Fuente de Internet	
	4	repositorio.unheval.edu...	1 % >
		Fuente de Internet	
	5	ruja.ujaen.es	1 % >
		Fuente de Internet	
	6	www.elpsicocanalisis.or...	1 % >
		Fuente de Internet	
	7	www.revistas.unal.edu...	1 % >
		Fuente de Internet	
	8	biblio3.unl.edu.gt	1 % >
		Fuente de Internet	
	9	bibliotecadigital.uda.ed...	<1 % >
		Fuente de Internet	
	10	www.mmhs.com	<1 % >
		Fuente de Internet	
	11	www.victimasdelaoren...	<1 % >



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**CONSTE POR LA PRESENTE, EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE  
INVESTIGACIÓN DE LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA**

**A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:**

Carranza Espinoza, Carmen del Pilar

**INFORME TÍTULADO:**

Riesgo suicida y resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos 2018.

**PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:**

Licenciado en Psicología

**SUSTENTADO EN FECHA:** 02/10/2019

**NOTA O MENCIÓN:** 13

  
ROSARIO QUIROZ, FERNANDO JOEL

DNI 32990613

